

年 月 日

東京都知事 殿

（企業等の所在地）

（企業等の名称）

（代表者職・氏名）

印

### 東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度 更新登録申請書

年 月 日付〔文書番号〕で登録決定された東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度（以下「登録制度」という。）について、登録制度実施要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり登録の更新を申請します。

記

1 登録企業番号

号

2 企業等の概要

業 種	( )		
常用労働者数	人	※申請日現在、雇入れ日から6か月以上経過している都内勤務者が2人以上	
	うち都内勤務人	いる	いない
担当者	部課係名		
	職・氏名		
連絡先	電話番号		FAX 番号
	メールアドレス		
同意の確認			
<input type="checkbox"/> 東京都ホームページにおける公表に同意する			
<input type="checkbox"/> 郵便やメールによる東京都事業についての情報提供を受けることに同意する			