

年 月 日

東京都知事 殿

〒

企業等の所在地

企業等の名称

代表者役職・氏名

両立支援推進責任者設置届

両立支援推進責任者を選任したので、東京都中小企業両立支援推進助成金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 両立支援推進責任者

両立支援推進責任者 役職・氏名	
所 属	
連 絡 先  ( 勤 務 地 ) (電話・FAX 番号) (E-mail アドレス)	
選任年月日	平成 年 月 日
選任理由、方法等	(選任理由)  (選任方法)

注) 両立支援推進責任者が、申請書の企業等の所在地とは異なる場所で勤務している場合は、連絡先にその住所を記載すること。