様式第５号（第８条関係）

　　　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  いる　　　　いない | | | |
| うち都内勤務  　　　　　人 |
| 担当者 | 部課係名 |  | | | | |
| 職・氏名 |  | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | | |
| 同意の確認 | | | | | | |
| □ 東京都ホームページにおける公表に同意する  □ 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 | | | | | | |