附件４

托育机构备案回执

编号：

　　　年　　月　　日报我委（局）的《托育机构备案书》收到并已备案。

备案项目如下：

机构名称：

机构住所：

机构性质：

机构负责人姓名：

　　　　　　　卫生健康委（局）（章）

　　　年　　月　　日