附件8

**托育机构备案回执**

编号：

（机构名称）：

年 月 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：

卫生健康局（章）

年  月  日