

様式第5号（第5条関係）

再開届出書

年 月 日

小豆島町長 様

届出者 主たる事業所の所在地  
名 称  
代表者の氏名

印

次のとおり休止した事業の再開をしたいので、届け出ます。

事業所番号														
事業所	名称													
	所在地													
	電話番号													
サービスの種類														
再開年月日	年 月 日													
休止した理由														

備考1 当該届出に係る事業（施設）に係る従事者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。

2 再開から10日以内に提出してください。