

障害福祉サービス事業等の再開に係る添付書類一覧

主たる事業所・施設の名称	
--------------	--

番号	申請書及び添付書類	申請者 確認欄	備考
1	再開届出書		第一号様式
2	従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表		参考様式5-1又は 参考様式5-2

備考「申請者確認欄」の該当欄に「○」印を付し、書類に漏れがないように確認してください。

※再開の日から１０日以内に届け出てください。
※再開した事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態が休止前と同一な場合、再開届出書のみの提出で差し支えありません。

担当者連絡先		
提出いただいた届出書類に記載された内容等について、問い合わせをする際の担当者名と連絡先を記入してください。		
事業者名		
担当者名		
連絡先	(TEL)	(mail)