別紙様式第8号（第12条関係）

**就 業 再 開 届**

　　年　　月　　日

　　湯前町長　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　令和4年度湯前町事業承継サポート事業給付金の受給を再開しますので、同実施要項第12条第3項の規定に基づき就業再開届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 休止期間 | 　　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 就業再開日 | 　　年　　月　　日 |
| 交付残期間 | 　　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |