

(様式5)

小地域福祉活動推進事業 活動費返還届

社会福祉法人

瑞穂町社会福祉協議会 会長 様

年 月 日に交付された小地域福祉活動推進事業活動費（ 円）を
下記の理由により（一部・全額）返還します。

記

返還額 _____ 円

返還理由 _____

年 月 日

団 体 名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ 印