【様式３】

岡山市社会福祉協議会切山基金　支え合い活動助成金　返還届

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人岡山市社会福祉協議会

会長　様

団　体　名

代　表　者

下記のとおり岡山市社会福祉協議会切山基金

支え合い活動助成金を返還いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　 　返還額 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 | （氏名） |
| （住所）〒　　　　岡山市　　　区 |
| （連絡先）　　　　　－　　　　　　－ |
| 返納理由 |  |

＊助成金の返還は、岡山市社会福祉協議会へご持参いただくか、下記の口座にお振込みください。

＊振込手数料については、ご負担をお願いします。

**中国銀行　岡山市役所出張所　（普）６９４３２１**

**口座名義：社会福祉法人　岡山市社会福祉協議会　会長　内田　通子**