様式第９号（第９条関係）

日用品・文房具等の徴収に係る補足給付返還請求書

　　年　　月　　日

事業者　　所 在 地

名　　称

　　　代表者名

宇都宮市長

宇都宮市日用品・文房具等の徴収に係る補足給付事業実施要項第９条第２項の規定により，次のとおり返還を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 返還すべき金額 | | 円 | | |
| 返　還　期　限 | | 年　　月　　日まで | | |
| 返還を求める理由 | |  | | |
| 返　還　方　法 | |  | | |
| 指令年月日 | 令和　年　月　日 | | 指　令　番　号 | 指令保育第　号 |
| 交付決定額 | | 円 | | |
| 交付額 | | 年　　月　　日交付　　　　　　　 　　円  年　　月　　日交付　　　　　　　 　　円  年　　月　　日交付　　　　　　　　　　円  計　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |