

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