

様式第 13 号（第 15 条関係）

年 月 日

岡 垣 町 長 様

所 在 地
団体等の名称
代 表 者 氏 名 印

岡垣町認知症カフェ運営補助金返還届出書

年 月 日付第 号で補助金額の確定を受けた 年度
認知症カフェ運営補助金について、下記のとおり返還しますので届け出ます。

記

返還額 _____