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