様式第6号（第11条関係）

美幌町介護従事者資格取得支援事業補助金返還命令書

　　　年　月　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　美幌町長　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け、美幌町指令第　　号で交付決定し、既に交付された補助金について、美幌町介護従事者資格取得支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり返還するよう命じます。

記

１　補助金返還額　　　　金　　　　　　　　円

２　返還期限　　　　年　　　月　　　日（別紙の納付書により）

３　返還理由