別記第5号様式（第８条関係）

長洲町高齢者補聴器購入費用助成決定取消・返還請求通知書

番　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

長洲町長

年　　月　　日付け　　第　　　号により通知した助成の決定を下記のとおり取り消すことにしたので、通知します。

また、この取消しに係る部分について、既に給付されている助成金を返還してください。

記

１　理　　　　　由：

２　返　　還　　額：金　　　　　　　　円

３　返　還　期　限：　　　　　年　　　月　　　日