（別　　紙）

令和　年　月　日

兵庫県知事　様

施設名

住　所

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

慰労金の返納について

　以下のとおり給付された慰労金については、実績報告の後、県に返納します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 交付決定日 | 金額(円) | 対象者氏名 | 返納理由 |
|  |  |  |  |  |