発第 　 号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人山梨県共同募金会長 殿

法　人　名

施設団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

令和　年度共同募金（令和　年度実施事業）の返還について

このことについて、下記のとおり返還いたします。

記

1. 返還理由
2. 返還事業名：
3. 種　　　別： （**市町村社会福祉協議会のみ**下記より英数字を選択）

[A4、A5、A6、A7-2、A7-4、B1、B2、B3、C]

1. 返還金：　　　　　　　　　　円