様式第 41－2 号

令和　　年　　月　　日

返　還　書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

（市町村社協）
住　所
名　称
会　長　　印
電話番号

利用者〇〇様との福祉サービス利用援助契約が令和〇年〇月〇日付けで終了しましたので、福祉サービス利用援助契約特約書第 3 条または第 5 条の規定により、下記の金額をお返しします。

金　　円

受　取　書

社会福祉協議会　　社会福祉協議会会長　様

金　　円

令和　　年　　月　　日付けで返還のありました上記の金額を受け取りました。

利用者氏名　〇〇〇〇
（受取人）
住所

氏名　　印