様式第5号(第9条関係)

不妊治療に係る交通費の一部助成金返還命令通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

国頭村長　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付けで交付した不妊治療に係る交通費の一部助成金について、次のとおり返還するよう通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 返 還 命 令 額 | 円　　　　 |
| 返 還 期 限 | 　　　　年　　　月　　　日 |