

令和5年度金沢市福祉ボランティア活動育成事業 助成金返納理由書

社会福祉法人金沢市社会福祉協議会 会長 様

いずれかに○をつけてください。

応募要項の規定により以下のとおり助成金の
一部

全額

を返納します。

令和 6 年 4 月 1 日

団体名	ボランティアグループ〇〇〇		
代表者	金沢 太郎	印	代表者 連絡先 (△△△) △△△-△△△△
担当者	金沢 花子	担当者 連絡先	〒□□□-□□□□ 金沢市〇〇町△△-△ 自宅 (△△△) △△△-△△△△ 携帯 (△△△) △△△-△△△△
当初助成金額	70,000	円	返納金額 70,000 円
返納理由	新型コロナウイルスの影響により、助成金交付対象となるボランティア活動が実施できなかったため。		

※助成金の返納方法は銀行振込になります。対象団体へは後日改めて振込先等をご案内します。
恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。