

様式第5号（第14条関係）

女性活躍・働く世代の健康づくり推進奨励金
返還通知書

第 号
年 月 日

様

福島県知事

年 月 日付け 第 号で交付決定を取り消した女性活躍・働く世代の健康づくり推進奨励金については、下記により返還してください。

記

- 1 返還額 金 円
- 2 交付した奨励金の返還期限
年 月 日（ ）
- 3 返還の方法