年　　月　　日

　府中市長

法人名

（代表者氏名）

自立支援給付等返還完了報告書

　　　　　年　　月　　日付　　府福地第　　　号により通知のありました実地指導結果の内容に係る自立支援給付等の返還が完了しましたので、別紙の関係資料を添えて報告します。