

(様式第5号)

第 号
年 月 日

住宅扶助費・共益費返還請求書

様

伊丹市福祉事務所長

当該対象世帯に係る 年 月分に係る代理納付済住宅扶助費・共益費の代理納付（振込）について、下記のとおり過支給が生じたので、 年 月 日までに同封の戻入通知書兼領収書により納入していただきますようお願いいたします。

記

1 対象世帯

- ・住 所
- ・世 帯 主 名

- 2 住宅扶助費過支給額（ 年 月住宅扶助費分） 円
共益費過支給額（ 年 月生活扶助費分） 円

3 理 由

- ☐ 年 月 日付で生活保護が廃止となったため。
- ☐ 年 月 日付で生活保護が停止となったため。
- ☐ その他（ ）

- 4 納入場所
- ・戻入通知書兼領収証書に記載の各金融機関
 - ・市役所及び支所・分室・人権啓発センター・くらしのプラザ