（参考様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

香南市長　様

法　人　名

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　印

記入者氏名

（連絡先）

自主返還完了報告書について

　　　　　年　　月　　日付けで報告した改善措置の自主返還金については、下記のとおり返還が完了したため、必要書類を添えて報告します。

記

１　事業所名

２　保険者への返還について

　〇通常過誤　　　取り下げ　　　年　　月　　日

　〇同月過誤　　　取り下げ　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　再請求　　　　年　　月　　日

　※保険者に提出した「過誤申立書」の写しを提出してください。

３　利用者への返還について

〇最終返還完了日　　　　　　　年　　月　　日

　　「改善措置報告書」に添付した「自主返還明細書」の「利用者返還完了日」欄に返還した日を入力のうえ、提出してください。