別紙２

ヘルプマーク返却届出書

返却日	年　　月　　日
利用者のお名前	
住所地市町村	
返却手続きに来られた方のお名前	１　利用者本人 ２　代理人（名前：　　） （利用者との関係：　　）
連絡先（電話番号）	
返却理由	