様式第２号（第３条関係）

　　年　　月　　日

施設等の名称

施設等の種類

施設等所在地又は里親住所地

設置者等の氏名　　　　　　　　様

美幌町長

認　　定

　　　　　児童手当　　　　　　　　通知書（施設等受給資格者用）

認定請求却下

　　年　　月　　日付で請求のありました児童手当については、

とおり認定

次の　　　 　 しましたので通知します。

理由で請求を却下

　この処分について不服がある場合は、この通知書を受けた日の翌日から起算して３箇月以内に、北海道知事に対して審査請求をすることができます。

　なお、この通知書を受けた日の翌日から起算して３箇月以内であっても、この通知書を受けた日の翌日から起算して１年を経過したときは、正当な理由のない限り、審査請求をすることができなくなります。

　上記の審査請求をしない場合でも、この通知書を受けた日（上記の審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して６箇月以内に、美幌町を被告として（訴訟において美幌町を代表する者は美幌町長となります。）、この処分の取消しの訴えを提起することができます。

　なお、この通知書を受けた日の翌日から起算して６箇月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過したときは、正当な理由のない限り、この処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定に関する事項 | | | |
|  | | | |
| 1.支給対象児童数   |  | | --- | | （３歳未満）　　　　　　　　　人 | | （３歳以上）　　　　　　　　　人 | | 計　　　　　　　人 |   2.手当月額   |  | | --- | | （３歳未満）　　　　　　　　　円 | | （３歳以上）　　　　　　　　　円 | | 計　　　　　　　円 | | |  |  |
| 3.支給開始年月 　　　　年　　月から  4.支給対象児童の氏名及び生年月日（※）  5.支給対象とならなかった児童の氏名、生年月日及びその理由（※）  （※）4、5については、この通知書の別紙をご確認ください。 | | | |
| 認定請求却下に関する事項 | | | |
| 却下した理由  （ ） | | | |
| 備考 |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4．支給対象児童の氏名及び生年月日 | | | | | | | |
|
| 児童の氏名 | | 生年月日 | | 児童の氏名 | | 生年月日 | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
|  | |  | |  | |  | |
|
| 5．支給対象とならなかった児童の氏名、生年月日及びその理由 | | | | | | | |
|
| 児童の氏名 | 生年月日 | | 理由 | 児童の氏名 | 生年月日 | | 理由 |
|
|  |  | |  |  |  | |  |
|
|  |  | |  |  |  | |  |
|
|  |  | |  |  |  | |  |
|
|  |  | |  |  |  | |  |
|
|  |  | |  |  |  | |  |
|