様式第3号（第15条関係）

美幌町こども110番の家見舞金支給決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　様

美幌町長　　　　　　　　　　　　　　㊞

年　　月　　日付で申請のあった美幌町こども110番の家見舞金申請について、下記のとおり支給決定しましたので通知します。

記

１　被害の程度　　死亡・後遺障害（重度・中度・軽度）・入院・通院

　　　　　　　　　建物または当該建物内の動産の被害

２　支給決定額　　金　　　　　　　　円