様式第5号（第7条関係）

とおり

理由で請求

認定

認定請求却下

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　　　　　号  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　殿  小野町長  児童手当　　　　　　通知書  　　　　年　　月　　日付で請求のありました児童手当については、次の　　　　　しましたので通知します。  なお、この決定に不服のあるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して60日以内に福島県知事に対して審査請求をすることができます。  記 | | | | |
|  | 認定に関する事項 | | |  |
|  | 1　算定の基礎となる児童数　　　　　　　　　　　　　　　　　人  2　手当月額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  3　支給開始年月　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月から  4　支給要件児童とならなかった児童の氏名及びその理由(　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 認定請求却下に関する事項 | | |
| 却下した理由  (　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 備考 | |  |
|  | | | | |