様式第9号（第19条関係）

支給することに決定

請求を却下

支給決定

請求却下

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　　号  　年　月　日  　　　　　　　　　　殿  小野町長  未支払児童手当　　　　通知書  　　　　　　年　　月　　日付で請求のありました未支払児童手当の支給については、次  のとおり　　　　　　　　　 しましたから通知します。  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 | | | | |
|  | 支払の内容 | 支払期間 | 年　　月分から |  |
| 年　　月分まで |
| 支払金額 | 円 |
| 支払年月日 | 年　　月　　日 |
| 支払方法 |  |
| 却下の理由 |  | |
|  | | | | |