様式第9号(第8条関係)

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇　美　町　長　 | 印 |

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

下記の　　　 　 　 しましたので通知します。

理由で請求を却下

（教示）

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.支給対象児童に該当しない児童の氏名、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 |  |