様式第11号(第11条、第12条、第13条)

第　　　　　　　　　号

　　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等住所地

設置者等の氏名（法人名等）　　　　殿

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

額　改　定

児童手当 　　　　　　 　通知書（施設等受給者用）

額改定請求却下

 　 請求、届出　　　　 改定

児童手当の額の改定については 　により、下記のとおり

職　　　権　　　　　　　　　　　却下

しましたので通知します。

（教示）

記

|  |
| --- |
| 額　改　定　に　関　す　る　事　項 |
|  |
| 1.改定後の支給対象児童数

|  |
| --- |
| （３歳未満）　　　　　　　　　　　　人 |
| （３歳以上）　　　　　　　　　　　　人 |
| 計　　　　　　　人 |

2.改定後の手当月額

|  |
| --- |
| （３歳未満）　　　　　　　　　　　　円 |
| （３歳以上）　　　　　　　　　　　　円 |
| 計　　　　　　　円 |

 |  |  |
| 3.改定年月 　　　　　　　年　　月から4.増額または減額の原因となる児童の氏名、生年月日及び改定の理由（※）5.支給対象児童に該当しない児童の氏名、生年月日及び改定の理由（※）（※）４、５については、この通知書の別紙をご確認ください |
| 額　改　定　請　求　却　下　に　関　す　る　事　項 |
| 却下した理由（ 　　　　　　　　 ）　 |
| 備考 |  |