第　　　号

様式第47号（第６条関係）

 年 月 日

　　　　　　　　　　　　様

宇美町長

特例障害児通所給付費（支給・不支給）決定通知書

　　年　　月　　日に申請のありました特例障害児通所給付費の支給について、児童福祉法第

２１条の５の４の規定に基づき下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 申請者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 　　年　　月　　日 | 決定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 特例障害児通所給付費申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 支給決定の内容 |  |
| 支給 | □　する　　□　しない | 支給金額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 不支給・減額の理由 |  |

（教示）

問合せ先　　宇美町役場　　　　　　課

　　　　　　住所　　福岡県糟屋郡宇美町宇美５丁目１番１号

　　　　電話番号　　092-932-1111