様式第2号（第5条関係）

**宇美町高額地域生活支援給付費（支給・不支給）決定通知書**

第　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町長

　　　　　年　　月　　日に申請のありました宇美町高額地域生活支援給付費の支給について、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給決定者氏名 |  |
| 支給決定に係る児童氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　　月　　　日 | 決定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 本人支払額 | 円 | 申請に係るサービス利用月 | 　　　　　　　年　　　月分　 |
| 支給 | □する　　　□しない | 支給額 | 円 |
| 不支給の理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関 |  |  |
| 口座種目 |  |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |  |  |