様式第２号（第５条関係）

在住外国人高齢者等福祉給付金支給決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長

　　年　　月　　日付けで申請のあった八頭町在住外国人高齢者等福祉給付金の支給について、下記のとおり決定したので、八頭町在住外国人高齢者等福祉給付金支給要綱第５条の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 鳥取県八頭郡八頭町　　　　　　　　　　番地 |
| 氏名 | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 支給決定年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 支給開始年月 | 年　　月　 | 支給額 | 月額　　　　20,000円 |
| 備考 |  |