様式第2号（第7条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

八頭町長　　　　印

八頭町乳児家庭保育支援給付金支給決定（却下）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった八頭町乳児家庭保育支援給付金支給について、下記のとおり決定（却下）しましたので、八頭町乳児家庭保育支援給付金支給事業実施要綱第7条の規定により通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給対象乳児 | ふりがな氏名 |  |
| 住所 | 八頭町 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 支給の可否 | □　支給する　　　　　　□　支給しない |
| （却下理由） |  |
| 支給金額 | 月額　　　　　　　円 |
| 支給認定期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日まで |