様式第２号（第５条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長　　　　　　　　　　㊞

特別児童扶養手当受給者に対する特別給付金支給決定通知書

年　　月　　日付で交付申請のあった特別児童扶養手当受給者に対する特別給付金について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給付金額 | 　　　　　　円 |
| 支払日 |  |
| 支払方法 |  |