様式第３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却下決定通知書

　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は、次の理由で不支給と決定しましたので通知します。

（理由）