

第2号様式(第6条)

茂原市副食費の施設による徴収に係る補足給付費交付決定通知書

第 号
年 月 日

様

茂原市教育委員会 印

年 月 日付けで申請のあった茂原市副食費の施設による徴収に係る補足給付費の交付について、次のとおり決定したので、茂原市副食費の施設による徴収に係る補足給付事業実施要綱第6条の規定により、以下のとおり通知します。

対象子どもの氏名	
対象子どもの生年月日	
施設及び事業所の名称	

交付（決定理由）	
交付の期間	

不交付（決定理由）

世帯や課税の状況に変化が生じた等、支給要件に該当しなくなる場合はお申し出ください。