

実費徴収補足給付費決定通知書

令和 年 月 日
第 号

様

北本市長

令和 年 月 日付けで申請のありました北本市実費徴収補足給付費の給付については、北本市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

対象児童			
給付対象			
給付額	円（ 年 月から 年 月 ）		
振込日	令和 年 月 日	振込先	貴指定口座
備考			