様式第19号

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

施設等の名称

施設等の種類

施設等所在地又は里親住所地

設置者等の氏名（法人名等）　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 上小阿仁村長　　中田　吉穗 | 印 |

児童手当　支払差止通知書（施設等受給者用）

次のとおり児童手当の支払を差し止めましたので通知します。

　なお、この決定に不服のあるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して60日以内に秋田県知事に対して審査請求をすることができます。さらに、この決定の取消しを求める訴え（取消訴訟）は上記の審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して６か月以内に上小阿仁村を被告として（訴訟において上小阿仁村を代表する者は上小阿仁村長となります。）提起することができます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支  払  差  止  の  内  容 | 支払差止事由 |  |
| 支払差止額 | 円 |
| 支払差止期間 | 平成　　　年　　　月分から  平成　　　年　　　月分まで |