様式第12号(第14条関係)

黒　　　　住　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　黒松内町長　　　 | 印 |

児童手当　　支給決定

未支払　　　　　　　　　　 　　　通知書

特例給付　　請求却下

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　児童手当

　　年　　月　　日付で請求のありました未支払　　　　　　　の支給

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　特例給付

支給することに決定

については、次のとおり 　 　しましたので通知します。

請　求　を　却　下

　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３か月以内に北海道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）はこの決定があったことを知った日（上記の審査請求をした場合は、当該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か月以内に黒松内町を被告として（訴訟において市町村を代表する者は市町村長となります。）提起することができます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払の内容 | 支払期間 | 　　　年　　　月分から 年　　　月分まで |
| 支払金額 | 円 |
| 支払年月日 |  　　　　　 　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 支払方法 |  |
| 却下の理由 |  |