様式第4号（第6条関係）

丸亀市自立支援教育訓練給付金支給（不支給）決定通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市長

　　　　年　　月　　日に提出のありました自立支援教育訓練給付金支給申請書に基づき審査したところ、次のとおり支給する（不支給とする）ことに決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 決定番号 | |  |
| ① | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | | 年　　月　　日  （　　歳） |
|  |
| ② | 住所 | （〒　　　―　　　　） | | | 電話（　　　　）  ― |
| ③ | 支給決定額 | 円 | | | |
| ④ | 支払金融機関 | 金融機関名 | | 口座の種類　　普通 | |
| 本　支　店　名 | | 口座番号 | |
| ⑤ | 支払日 | 年　　月　　日 | | | |
| ⑥ | 不支給決定理由 |  | | | |
| ※ |  | | | | |

※　不服の申立て

この処分に不服があるときは、この通知書を受けた日の翌日から起算して3か月以内に丸亀市長に対し、審査請求をすることができます。また、この処分の取消しの訴えは、この通知書を受けた日（審査請求をした場合には、これ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、丸亀市を被告として提起することができます。