様式第２号（第４条関係）

第　　　　号

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　様

丸亀市福祉事務所長　　　　　　　　　　　　㊞

住宅扶助費代理納付結果通知書

　　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった（被保護者）　　　　　　　　　　に対

する住宅扶助費の代理納付の結果は次のとおりです。

１．代理納付を実施します。

　　　　　　　年　　月から開始します。

なお、代理納付する額は、住宅扶助費として福祉事務所が認定した下記の額です。

　　　　　　　　代理納付額　　　　　　　　　　　　　　　円

２．代理納付は実施しません。

　（実施しない理由）