[様式第９号](http://www.city.unnan.shimane.jp/reiki/reiki_honbun/word/503640071.doc)(第１０条関係)

母子生活支援施設入所徴収金減免決定(却下)通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

日南町長　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました徴収金の減免について、次のとおり

|  |  |
| --- | --- |
| 決定  　却下 | したので通知します。 |

　なお、この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内に日南町長に対し異議申立てをすることができます。

１　減免

　　　　徴収金額　　　　　　　　　　　　　　　 　円／月

　　　　今回減免額　　　　　　　　　　　　　　　 　円／月

　　　　減免期間　　　　　　　月分から　　　　　月分まで

２　却下

　　　(減免却下理由)