様式第2号(第5条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　粕屋町長　　　　　　　　　印

年度心身障がい者扶養共済制度掛金補助承認（却下）決定通知書

先に申請のありました、心身障がい者扶養共済制度掛金補助につきまして、下記のとおり決定しましたので通知します。

１　承　認

|  |  |
| --- | --- |
| 共　済　加　入　番　号 |  |
| 共　済　加　入　者　氏　名 |  |
| 共　済　加　入　者　住　所 |  |
| 補　助　金　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振　込　予　定　日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　　） |

　２　却　下

　　　　理由