様式第２号（第５条関係）

生活応援給付金支給決定通知書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①氏　　名 | フリガナ | ②生年月日 | 昭和・平成　　年　　　月　　日生（　　　歳） |
|  |
| ③住　　所 | （〒　　　－　　　　） | 電話　（　　　　）　　　　－ |
| ④支給期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ⑤支給額 | 月額　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  ※備考 |

　先にあなたから提出のありました生活応援給付金支給申請書に基づき審査を行った結果、上記のとおり支給を決定したので通知します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　酒田市長

（注意）

１　給付金については、生活応援給付金支給申請書に記載の口座に振り込みます。

２　高等職業訓練促進給付金の支給を受けなくなった場合は、14日以内に生活応援給付金受給資格喪失届を提出してください。