

第19号様式の2(第18条第2項)

福祉事業決定通知書

年 月 日

様

(実施機関の職氏名)

印

年 月 日に申請のありました  
次のとおり決定したので通知します。

については、審査の結果、

支 給  
不 支 給

1 福祉事業の種類

2 支 払 金 額

3 支 払 の 方 法

(A4)