様式第2号

第　　　　　号

年　　月　　日

様

舟橋村長

舟橋村在宅要介護高齢者福祉金支給　決定却下　通知書

年　　月　　日付けで申請のありました在宅要介護高齢者福祉金については、審査のうえ下記のとおり支給を決定しましたので通知します。

記

１　決定の種別　　　　決定　　・　　却下

２　その他

ア　決定の場合

１　金額　　月額　5,000円

（本年度支給予定額　　　　　　　　円）

２　支給開始年月　　　　　年　　月分から

３　支給月　　９月及び３月

イ　却下の場合

１　却下の理由

※この決定に不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して３箇月以内に舟橋村長に対して審査請求をすることができます。（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して３箇月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して１年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）