

給付決定通知書

通知年月日	年 月 日	通知番号	第 号
<p>請求者住所.....</p> <p>氏 名 殿</p> <p>年 月 日付けで請求のあつ</p> <p>た 給付を下記のとおり行う は 行 わ な い</p> <p>ことに決定したので、通知します。</p>		<p>(給付を行う者の官職氏名)</p> <p>.....</p> <p>..... ㊟</p>	
<p>(給付の内容)</p>			