

《郵便番号》

《申請現住所》

《申請者氏名》 様

出産・子育て応援プラン給付金(子育て給付金)
支給決定通知書

令和〇年〇月〇日

申請者名 《申請者氏名》

- | | |
|---------------|--------------------------------|
| 1 給付金名 | 子育て応援プラン給付金 |
| 2 名前 | 《対象子ども氏名》 |
| 3 金額 | 50,000 円 |
| 4 振込先金融機関 | 《金融機関名》 支店名 《支店名》 |
| 5 預金種目 | 普通 |
| 6 口座番号（下 3 桁） | 《通知書用口座番号》 口座名義人 《申請者（口座名義人カナ） |
| | 》 |
| 7 支給日 | 《振込予定日》 |

申請のあった当給付金について、次のとおり支給を決定しましたので、通知いたします。

千葉市長

ご注意

給付金の支給を受けた後に支給対象者の要件に該当しないことが判明した場合、すでに受けた給付金について、返還請求の対象となります。