

第 年 月 日 号

様

大阪市長

大阪市児童発達支援等利用者負担給付金支給決定通知書

先に申請のありました児童発達支援等利用者負担給付金について、次のとおり支給を決定しましたので、通知します。

| 決 定 内 容 | | | |
|-------------|-----------------------------|---------|---|
| 支給決定保護者氏名 | | | |
| 支給決定に係る児童氏名 | | | |
| 支払日（予定日） | 年 月 日 | 支 給 金 額 | 円 |
| 支 払 方 法 | 口 座 払 い | | |
| 振 込 先 | 申 請 時 に 届 け 出 た 金 融 機 関 口 座 | | |
| 備 考 | | | |