

平成 年 月 日

全国民生委員互助事業  
給付決定・送金通知書

〔市区町村  
社協等団体名〕

(代表者名)

殿

〔県社協等  
団体名〕

(代表者名)



平成 年 月 日付の給付金の申請は  
下記のとおり決定しましたので、送金します。

記

件数	件	合計金額	0	円
会員氏名	種別	金額		

注) 県社協等は市区町村社協等へ送付した9号様式の写しを保管してください。