（互助様式第９号）

（県社協等→市区町村社協等）

令和　　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

（都道府県
社協等団体名）

（代表者名）　　㊞

令和　　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	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本様式（互助様式第９号）の写しを保管してください。