

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)

印

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	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本様式(互助様式第9号)の写しを保管してください。