能代市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等支給額変更決定通知書

記号及び番号

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

能代市長　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付けで提出のあった能代市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等受給資格変更届に基づき審査した結果、下記のとおり支給額を変更することとしたので通知します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年  　　月　　日  (　　　歳) |
| 氏名 |  | |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　） | | | 電話 |
| 変更した理由 |  | | | |
| 変更が発生した日 | 年　　月　　日 | | | |
| 支給額 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |