様式第3号（第6条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　様

身延町長

年度　利用者負担額決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |

　利用者負担額については、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の氏名及び生年月日 | 年　　月　　日　 |
| 所得階層 |  | 所得調定額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 決定額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４月分 | ５月分 | ６月分 | ７月分 | ８月分 | ９月分 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| １０月分 | １１月分 | １２月分 | １月分 | ２月分 | ３月分 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |