子育て世帯生活支援特別給付金(その他の子育て世帯分) 受給拒否の届出書

市 受付印

小城市長 殿

- 1. 私は、「子育て世帯生活支援特別給付金(その他の子育て世帯分)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 2. 本届出により、「子育て世帯生活支援特別給付金(その他の子育て世帯分)」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

年 月 日

| 届出者住所 | | | |
|----------|---|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 届出者氏名 | | | |
| <u> </u> | | | |
| | | | |
| | | | |
| 届出者連絡先 | (|) | |
| <u> </u> | \ | , | |

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し