

大和町子育て世帯生活臨時応援給付金 受給拒否の届出書

大和町
受付印

大和町長 殿

- 1, 私は、「大和町子育て世帯生活臨時応援給付金」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、「大和町子育て世帯生活臨時応援給付金」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。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先

()

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