様式第1号（第6条関係）

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金

（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）受給拒否の届出書

身延町長　様

１　私は、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）」の受給について拒否することを、ここに届けます。

２　本届出により、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）」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添付し提出します。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名又は記名押印

　　　　　　　　　　　　　　　　　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、パスポートの写し等