様式第7号（第8条の2関係）

町受付印

|  |
| --- |
| 特定世帯こども加算給付金受給拒否の届出書 |

身延町長 殿

１. 私は「特定世帯こども加算給付金」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、「特定世帯こども加算給付金」の受給を拒否するもの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（代理人）確認書類**  　　※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1点）  　　　顔写真付きの証明書がない場合は、健康保険証等２点  　　※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付 |