

令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金受給拒否の届出書

伯耆町長 様

受付印

| | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 先行給付金 | <input type="checkbox"/> | 追加給付金 |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|

※該当する給付金に○を記載してください。

1. 私は、「令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金」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、「令和3年度子育て世帯への臨時特別給付金」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

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し