

別記様式（第4条関係）

伯耆町家計負担激変緩和対策事業助成金受取拒否の届出書

伯耆町長 様

1. 私は、「伯耆町家計負担激変緩和対策事業助成金」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、「伯耆町家計負担激変緩和対策事業助成金」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。

年 月 日

届出者 住 所

氏 名

電話番号

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