

低所得者支援給付金(こども加算)受給拒否の届出書

五條市長 殿

市
受付印

- 1, 私は、「低所得者支援給付金(こども加算)」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、「低所得者支援給付金(こども加算)」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

世帯主住所

世帯主氏名

世帯主連絡先

()

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