

低所得者子育て世帯加算給付金 受給拒否の届出書

受付印

下妻市長殿

1. 私は、「低所得者子育て世帯加算給付金」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、「低所得者子育て世帯加算給付金」の受給を拒否する者が本人または本人から委任を受けている代理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

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し