

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

下妻市長 様

届出者

住 所

氏 名

連 絡 先

下妻市低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）受給拒否の届出書

私は、下妻市低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）支給事業実施要綱第 5 条第 2 項の規定により下妻市低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）の受給について拒否することを届け出ます。

本人確認書類添付箇所

※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し