

(注意！！)

この届出書は

給付金の受け取りを拒否する方のみ提出するものです

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金

(ひとり親世帯以外分) 受給拒否の届出書

市区町村
受付印

名古屋市長

- 私は、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)」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

※氏名、生年月日、住所が確認できるように貼り付けてください。

- ・運転免許証の写し (住所に変更がある場合は、裏面も貼り付けてください。)
- ・健康保険証の写し (必ず被保険者等の記号・番号が写らないように隠してコピーを取ってください。)
- ・マイナンバーカードの写し (顔写真の面を貼り付けてください。)
- ・パスポートの写し (顔写真及び所持人記入欄の面を貼り付けてください。)

等 いずれか1点