

三豊市子育て世帯特別定額給付金受給拒否の届出書

三豊市長 山下昭史 殿

1. 私は、「三豊市子育て世帯特別定額給付金」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、「三豊市子育て世帯特別定額給付金」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。

令和 年 月 日

届出者（受給者）住 所

届出者（受給者）氏 名

印

(署名又は記名押印)

届出者（受給者）連絡先 ()

(昼間連絡のつく電話番号)

※提出期限 令和2年5月27日（水）必着

本人確認書類貼付箇所

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し

本届出書の提出（郵送）先

〒767-8585

三豊市高瀬町下勝間2373番地1

三豊市役所健康福祉部福祉事務所子育て支援課 子育て世帯特別定額給付金 係 宛