

長沼町子育て世帯生活応援給付金受給拒否の届出書

町受付印

長沼町長 殿

- 1, 私は、「長沼町子育て世帯生活応援給付金」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 2, 本届出により、「長沼町子育て世帯生活応援給付金」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 5 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、パスポート等の写し