

令和5年度小郡市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(ひとり親世帯分) 受給拒否の届出書

小郡市長あて

小郡市
受付印

- 私は、「令和5年度小郡市低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活
1, 支援特別給付金(ひとり親世帯分)」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、「令和5年度小郡市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

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し