銚子市ひとり親世帯生活支援特別給付金受給拒否の届出書

銚子市長殿

1,　私は、「銚子市ひとり親世帯生活支援特別給付金」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、「銚子市ひとり親世帯生活支援特別給付金」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

届出者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
※署名又は記名押印

届出者連絡先＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿

本人確認書類添付箇所

※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