

添田町 低所得世帯子ども給付金(令和5年度状況分)受給拒否の届出書

受付印

添田町長 殿

- 1, 私は、「添田町低所得世帯子ども給付金(令和5年度状況分)」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、「添田町低所得世帯子ども給付金(令和5年度状況分)」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

※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