

令和5年度 余市町低所得世帯子ども加算給付金 受給拒否の届出書

余市町長 殿

余市町
受付印

- 1, 私は、「令和5年度 余市町低所得世帯子ども加算給付金」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「令和5年度 余市町低所得世帯子ども加算給付金」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

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、パスポート等の写し