

児童特別給付金受給拒否の届出書

みよし市
受付印

みよし市長 様

- 1 私は、「児童特別給付金」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、「児童特別給付金」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。

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、パスポート等の写し