様式第１号(第５条関係)

中野市子育て世帯生活支援特別給付金（低所得世帯分）受給拒否の届出書

中野市長　　あて

1,　私は、「中野市子育て世帯生活支援特別給付金（低所得世帯分）」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、「中野市子育て世帯生活支援特別給付金（低所得世帯分）」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、マイナンバーカード、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し