

狛江市ひとり親世帯緊急対策応援給付金受給辞退の届出書

狛江市長 宛て

受付印

- 私は、狛江市ひとり親世帯緊急対策応援給付金(対象児童1人につき30,000円)の受給について、辞退することを届け出ます。
- 本届出により、狛江市ひとり親世帯緊急対策応援給付金の受給を辞退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

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