

低所得の子育て世帯生活応援特別給付金
（ひとり親世帯分）受給拒否の届出書

（あて先）かすみがうら市長

市受付印

- 1 私は、「低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯分）」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、「低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯分）」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。

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（表面）、パスポート等の写し