

(様式第4号)

那智勝浦町子育て世帯応援給付金 受給拒否の届出書

受付印

那智勝浦町長 殿

私は、「那智勝浦町子育て世帯応援給付金」の特例給付受給者に対する給付金について、受給を拒否することを、ここに届けます。

本届出により、「那智勝浦町子育て世帯応援給付金」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を下欄に貼付し提出します。

1. 届出者（特例給付の受給者）

			記入日	令和2年 月 日
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所	
		大正・昭和・平成 年 月 日	那智勝浦町大字 電話： ()	

2. 添付書類（届出者の本人確認書類）

※ 運転免許証、個人番号カードなどの写しを、ここに貼り付けてください。※

※那智勝浦町記入欄※

事務受付日	認定番号	支給取消処理日	備考
令和 年 月 日		令和 年 月 日	