

子育て世帯応援給付金受給拒否届出書

嘉手納町  
受付印

嘉手納町長 殿

- 1, 私は、「子育て世帯応援給付金」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 2, 本届出により、「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