

住民税非課税世帯への給付金におけるこども加算給付金受給辞退の届出書

小国町長 仁科 洋一 殿

市区町村
受付印

- 1, 私は、「住民税非課税世帯への給付金におけるこども加算給付金」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、「住民税非課税世帯への給付金におけるこども加算給付金」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。

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、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し
（いずれか1つ）