

令和3年度御殿場市子育て世帯等臨時特別支援給付金受給拒否の届出書

御殿場市長 様

市受付印

1. 私は、令和3年度御殿場市子育て世帯等臨時特別支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、令和3年度御殿場市子育て世帯等臨時特別支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。

令和 年 月 日

住 所 _____

届出者 氏 名 _____

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