

令和6年度御殿場市住民税非課税世帯等支援給付金(子ども加算)  
受給拒否届出書

市受付印

御殿場市長 様

- 1, 私は、「令和6年度御殿場市住民税非課税世帯等支援給付金(子ども加算)」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、「令和6年度御殿場市住民税非課税世帯等支援給付金(子ども加算)」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

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