

様式第1号(第7条関係)

児童扶養手当、特別児童扶養手当受給世帯への新生活スタート応援臨時特別給付受給拒否の届出書

市 受付印

富岡市長 様

- 1 私は、令和3年度児童扶養手当、特別児童扶養手当受給世帯への新生活スタート応援臨時特別給付金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3年度児童扶養手当、特別児童扶養手当受給世帯への新生活スタート応援臨時特別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

住所 _____

氏名 _____

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