

伊奈町新型コロナウイルス感染症対策に係る子育て世帯応援給付金給拒否の届出書

受付印

(宛先) 伊奈町長

1. 私は、「伊奈町新型コロナウイルス感染症対策に係る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、「伊奈町新型コロナウイルス感染症に係る対策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。

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

※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