様式第１号（第４条関係）

令和5年度竹田市子育て世帯支援給付金受給拒否の届出書

市受付印

竹田市長　様

1, 私は、「令和5年度竹田市子育て世帯支援給付金」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5年度竹田市子育て世帯支援給付金」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。

記入日	令和　年　月　日

（フリガナ） 氏　名	性別	生年月日	現住所
		年　月　日	電話　（　）

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