

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金  
(ひとり親世帯分) 受給拒否の届出書

受付印

南九州市長 様

- 1 私は、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」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、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」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

届出者住所 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

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