

小金井市児童扶養手当受給者支援臨時特別給付金受給拒否の届出書

小金井市
受付印

(宛先) 小金井市長

- 1 私は、「小金井市児童扶養手当受給者支援臨時特別給付金」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 2 本届出により、「小金井市児童扶養手当受給者支援臨時特別給付金」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

届出者住所 _____

届出者氏名 _____

印

※署名又は記名押印

届出者連絡先 _____

(_____)

本人確認書類添付箇所（個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し）