

令和5年度所沢市低所得の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

市受付印

(宛先)所沢市長

- 私は、「令和5年度所沢市低所得の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。
- 本届出により、「令和5年度所沢市低所得の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。

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

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)