

ひとり親世帯臨時特別給付金(基本給付) 受給拒否の届出書

和歌山県知事殿

町村
受付印

- 1, 私は、「ひとり親世帯臨時特別給付金(基本給付)」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、「ひとり親世帯臨時特別給付金(基本給付)」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

証書番号 _____

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

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