低所得者の子育て世帯支援給付金（こども加算）　受給拒否の届出書

受付印

豊能町長　　様

１．私は、「低所得者の子育て世帯支援給付金（こども加算）」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、「低所得者の子育て世帯支援給付金（こども加算）」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**

運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し