

八百津町低所得世帯への子ども加算給付金
(令和6年度住民税非課税世帯分)
受給拒否の届出書

八百津町長 様

八百津町
受付印

- 私は、「八百津町低所得世帯への子ども加算給付金(令和6年度住民税非課税世帯分)」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、「八百津町低所得世帯への子ども加算給付金(令和6年度住民税非課税世帯分)」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 7 年 〇 月 〇 日

届出者住所 八百津町八百津〇△◇▽

届出者氏名 八百津 太郎

届出者連絡先 〇〇〇〇 (▽▽) □□□□

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)、健康保険の資格確認書、
年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し