

令和5年度子どもの成長応援臨時給付金の受給を希望しない旨の届出書

(あて先)印西市長

- 1 私は、「令和5年度子どもの成長応援臨時給付金」の受給を希望しない旨を、ここに届け出ます。
- 2 本届出により、「令和5年度子どもの成長応援臨時給付金」の受給を希望しない者が本人であることを証明するため、本人確認書類を下欄に添付し提出します。

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、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