

様式第1号(第4条関係)

令和5年度千葉市子育て世帯臨時給付金受給拒否の届出書

(あて先) 千葉市長



「令和5年度千葉市子育て世帯臨時給付金についてのお知らせ」に記載されている届出者の住所・氏名をご記入ください。

届出者連絡先は、日中ご連絡の取れるお電話番号の記載をお願い致します。

- 1. 私は、「令和5年度千葉市子育て世帯臨時給付金」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、「令和5年度千葉市子育て世帯臨時給付金」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 5 年 8 月 7 日

届出者住所 千葉県千葉市〇〇区〇〇〇〇〇〇

届出者氏名 〇〇〇 〇〇〇 印
※署名又は記名押印

届出者連絡先 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

本人確認書類は必須です。必ず添付をお願い致します。

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、パスポート等のいずれかの写し（コピー）