

様式第1号(第5条関係)

子育て世帯生活支援特別給付金
(ひとり親世帯以外分) 受給拒否の届出書

(あて先) 千葉市長

受付印

1. 私は、「子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)」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、「子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)」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 5 年 7 月 3 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

届出者連絡先 〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

「子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯以外分)のご案内」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。

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)