

令和5年度 住民税非課税世帯・均等割のみ課税世帯こども加算給付金
受給拒否の届出書

嘉島町長 殿

受付印

- 1, 私は、令和5年度住民税非課税世帯・均等割のみ課税世帯こども加算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年度住民税非課税世帯・均等割のみ課税世帯こども加算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 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