

令和2年度児童扶養手当受給者に対する緊急支援給付金受給拒否の届出書

年 月 日

播磨町長様

届出者住所 _____

届出者氏名 _____ ⑩

届出者連絡先 _____

- 1 私は、「令和2年度児童扶養手当受給者に対する緊急支援給付金」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 2 本届出により、「令和2年度児童扶養手当受給者に対する緊急支援給付金」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。

本人確認書類添付箇所

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し