

熊本県ひとり親世帯への生活支援給付金 受給拒否の届出書

市町村
受付印

山鹿市長 殿

- 私は、「熊本県ひとり親世帯への生活支援給付金」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「熊本県ひとり親世帯への生活支援給付金」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。

令和 年 月 日

届出者住所 _____

届出者氏名 _____ 印
※署名又は記名押印

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