

令和6年度多可町低所得者支援臨時給付金 受給辞退の届出書

多可町長

多可町
受付印

- 1, 私は、令和6年度多可町低所得者支援臨時給付金の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、令和6年度多可町低所得者支援臨時給付金の受給を辞退する者が、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 ()

届出者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
（いずれか1つ）