

住民税非課税世帯等支援給付金
受給拒否の届出書

長島町長 殿

長島町
受付印

- 私は、下記の「住民税非課税世帯等支援給付金」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、「住民税非課税世帯等支援給付金」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。

記

◎ 拒否をする給付金の種類(欄内に○を記入してください。)

給付金の種類	拒否する給付金 (○印を記入)
3万円(要綱第5条第1号)	
7万円(要綱第5条第2号)	
10万円(要綱第5条第3号)	
こども加算給付(要綱第6条)	

令和 年 月 日

届出者住所 出水郡長島町

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