

令和7年度砂川市子育て世帯特別給付金受給拒否の届出書

砂川市長 様

砂川市
受付印

- 1, 私は、「令和7年度砂川市子育て世帯特別給付金」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7年度砂川市子育て世帯特別給付金」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

※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