

物価高対応子育て応援手当受給拒否の届出書

小川町
受付印

小川町長 宛

1. 私は、「物価高対応子育て応援手当」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、「物価高対応子育て応援手当」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。

この届出書を作成した
年月日を記入してくだ
さい。

令和 8 年 〇 月 〇 日

支給対象者本人の
①住所 ②氏名 ③電話番号
を記入してください。

届出者住所 小川町大字角山〇〇番地

届出者氏名 小川 太郎

印

※署名又は記名押印

ここに本人確認書類の写しを
貼付してください。

届出者連絡先 ●●● (●●●●●) ●●●

署名(自署)の場合
は押印不要です。

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

この届出書は、物価高対応子育て応援手当の受給を拒否する場合のみ
提出してください。