

様式第 1 号(第 4 条関係)

行田市ひとり親世帯臨時特別給付金（基本給付）受給拒否の届出書

行田市長

- 1 私は、「行田市ひとり親世帯臨時特別給付金（基本給付）」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 2 本届出により、「行田市ひとり親世帯臨時特別給付金（基本給付）」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

氏 名

印

※署名又は記名押印

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（コピー）