

様式第1号（第4条関係）

茅野市子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）
受給拒否の届出書

（宛先）茅野市長



- 私は、「茅野市子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 本届出により、「茅野市子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）」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

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