

令和5年度住民税非課税世帯及び住民税均等割のみ課税世帯
子ども加算給付金受給拒否の届出書

日置市長殿

市区町村
受付印

- 1, 私は、「令和5年度住民税非課税世帯及び住民税均等割のみ課税世帯こども加算給付金」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、「令和5年度住民税非課税世帯及び住民税均等割のみ課税世帯こども加算給付金」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

住所

氏名

電話

()

本人確認書類貼付箇所

※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