

徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金受給拒否の届出書

受付印

徳島県知事 殿

- 1 私は、「徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金」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、「徳島県ひとり親家庭等生活支援給付金」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

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（資格確認書）、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