

つるぎ町乳幼児給付金
受給拒否の届出書

つるぎ町長殿

町
受付印

1. 私は、年度分の「つるぎ町乳幼児給付金」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。(※)
(※)主に、児童手当の受給資格を喪失している場合等を想定しています。
2. 本届出により、「つるぎ町乳幼児給付金」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。

年 月 日

届出者住所 徳島県美馬郡つるぎ町

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、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し