

栃木市多子世帯生活支援特別給付金 受給辞退の届出書

栃木市長 様

- 1 私は、「栃木市多子世帯生活支援特別給付金」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2 本届出により、「栃木市多子世帯生活支援特別給付金」の受給を辞退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