

令和6年度岩泉町住民税非課税世帯等物価高騰支援給付金
受給拒否の届出書

市区町村
受付印

岩泉町長 様

1 私は、次のとおり「令和6年度岩泉町住民税非課税世帯等物価高騰支援給付金」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。

- 住民税非課税世帯分
 子ども加算分 ※拒否したいものに☑をしてください。

2 この届出により、「令和6年度岩泉町住民税非課税世帯等物価高騰支援給付金」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。

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