

低所得の子育て世帯に対する  
子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)  
受給拒否の届出書

(提出先) 足立区長

区  
受付印

- 私は、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」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

\* 児童扶養手当の受給資格が喪失しており、受給資格喪失後氏名・住所に変更があった場合は、受給していた時の氏名・住所を記入してください。

(フリガナ) 受給時氏名	受給時住所
	足立区

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

提出先:  
足立区 親子支援課 親子支援係  
足立区中央本町1-17-1 中央館3階  
TEL 03-3880-5883(直通)

※区記入欄

受付	/	審査	/	入力	/	確認	/
----	---	----	---	----	---	----	---