

低所得のひとり親世帯等に対する足立区独自の家計応援臨時給付金  
受給拒否の届出書

(提出先) 足立区長

区  
受付印

- 私は、低所得のひとり親世帯等に対する足立区独自の家計応援臨時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。
- 本届出により、低所得のひとり親世帯等に対する足立区独自の家計応援臨時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

( )

(フリガナ) 受給時氏名	受給時住所

※本人確認書類 添付箇所

運転免許証、マイナンバーカード(写真面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等、公的機関から交付されている身分を証明できるものの写し(コピー)

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	/
----	---	----	---	----	---	----	---