

令和5年度高砂市住民税均等割のみ課税世帯支援給付金(こども加算分)
受給拒否の届出書

高砂市長様

市
受付印

- 私は、「令和5年度高砂市住民税均等割のみ課税世帯支援給付金(こども加算分)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- この届出により、「令和5年度高砂市住民税均等割のみ課税世帯支援給付金(こども加算分)受給拒否の届出書」の受給を拒否する者が私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

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し