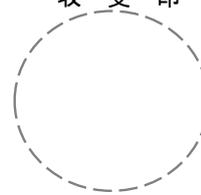


【注意！】

この届出書は
給付金の受け取りを拒否する方のみ提出するものです。



**令和6年度北秋田市低所得者世帯等給付金
受給拒否届出書**

北秋田市長

1. 私は、次の給付金等の受給について拒否することを、ここに届け出ます。

<input type="checkbox"/>	① 低所得者世帯等給付金 (10万円)	<input type="checkbox"/>	② 子育て世帯加算金 () 万円 [児童 () 人×5万円]
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	--

※受給を拒否する給付金等にチェックしてください。

2. 本届出により、給付金等の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、
本人確認書類を下欄に貼りつけし提出します。

令和 年 月 日

届出者住所 _____

届出者氏名 _____

届出者連絡先 () _____

本人確認書類貼付箇所

※氏名、生年月日、住所が確認できるように貼り付けしてください。

(本人確認書の例)

- ・運転免許証の写し
- ・健康保険証の写し
- ・マイナンバーカードの写し
- ・パスポートの写し

のいずれか一点