

木曾岬町価格高騰重点支援給付金・木曾岬町令和5年度住民税均等
割のみ課税世帯への給付金(こども加算分)受給拒否の届出書

木曾岬町長 様

- 私は、「木曾岬町価格高騰重点支援給付金・木曾岬町令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付金(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。
- 本届出書により、「木曾岬町価格高騰重点支援給付金・木曾岬町令和5年度住民税均等割のみ課税世帯への給付金(こども加算分)」の受給を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付し提出します。

令和6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(コピー)