

低所得世帯支援給付金受給拒否の届出書

真岡市長 様

市
受付印

1. 私は、「真岡市低所得世帯支援給付金」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
2. 本届出により「真岡市低所得世帯支援給付金」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。

※低所得世帯支援給付金 1 世帯あたり 3 万円の給付。同一世帯の 18 歳以下の児童 1 人につき 2 万円を加算。

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

※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