

様式第 1 号（第 4 条関係）

大津市令和 5 年度ひとり親世帯以外の子育て世帯生活支援特別給付金受給拒否届出書

年 月 日

（宛先）

大津市長

届出者 住 所
氏 名
連絡先

大津市令和 5 年度ひとり親世帯以外の子育て世帯生活支援特別給付金支給事業実施要綱第 4 条第 2 項の規定により、ひとり親世帯以外の子育て世帯生活支援特別給付金の受給の拒否を届け出ます。

なお、本届出によりひとり親世帯以外の子育て世帯生活支援特別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、本人確認書類を次のとおり添付し、提出します。

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などの本人の確認ができる書類