

土浦市低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）受給拒否の届出書

(届出先) 土浦市長

受付印

- 1 私は、土浦市低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）の受給について拒否することを届け出ます。
- 2 この届出により、土浦市低所得の子育て世帯生活応援特別給付金（ひとり親世帯以外の低所得の子育て世帯分）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。

令和 年 月 日

(届出者)

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____ () _____

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、個人番号カード（表面）、健康保険資格確認書、年金手帳、介護保険証、旅券等の写し