

青森県ひとり親世帯臨時特別給付金
受給拒否の届出書

五所川原市長 殿

市
受付印

- 私は、「青森県ひとり親世帯臨時特別給付金」の受給を拒否することを届け出ます。
- 本届出により、「青森県ひとり親世帯臨時特別給付金」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所 五所川原市

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、加入健康保険が分かるもの、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（いずれか1点）