

＜川辺町低所得世帯支援給付金＞  
受給拒否の届出書

川辺町長 様

川辺町  
受付印

- 1, 私は、「川辺町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、「川辺町低所得世帯支援給付金」の受給を拒否する世帯主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

＜受給者(世帯主)住所＞

---

＜受給者(世帯主)氏名＞

---

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