

記載例

※この申請書は給付金の受給を辞退する人のみ提出してください。

総合経済対策臨時特別給付金(低所得の子育て世帯) 受給拒否の届出書	
田原本町長殿	市区町村 受付印
1, 私は、「総合経済対策臨時特別給付金(低所得の子育て世帯)」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、「総合経済対策臨時特別給付金(低所得の子育て世帯)」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 6年 2月 〇日	記入日をお書きください。
届出者住所	田原本町〇〇〇番地
届出者氏名	田原本 太郎
届出者連絡先	0744(32)〇〇〇〇
世帯主の住所、氏名、連絡先(日中連絡のつきやすい電話番号)をご記入ください。	

○本人確認書類(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど)の写し(1点)を添付してください

記載方法などについてのお問い合わせは下記までご連絡ください。

〒636-0392
奈良県磯城郡田原本町890-1(健康福祉課内)

田原本町臨時特別給付金事業実施本部

TEL 0744-47-4007 (土日祝を除く)

FAX 0744-32-2977