

様式第1号（第4条関係）

ひとり親世帯臨時特別給付金（基本給付）受給拒否の届出書

市受付印

朝霞市長 宛

- 1 私は、「ひとり親世帯臨時特別給付金（基本給付）」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 2 本届出により、「令和2年度ひとり親世帯臨時特別給付金（基本給付）」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 _____

届出者氏名 _____ ⑩

※署名又は記名押印

届出者連絡先 () _____

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