様式第１号（第５条関係）

龍ケ崎市物価高対応出生児応援手当給付金受給拒否の届出書

龍ケ崎市長　　様

１　私は、「龍ケ崎市物価高対応出生児応援手当給付金」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、「龍ケ崎市物価高対応出生児応援手当給付金」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

対象児童名　　生年月日（　　年　　月　　日）

届出者住所

届出者氏名

※署名又は記名押印

届出者連絡先　　（　　）

届出者確認書類添付箇所

※個人番号カード、運転免許証、旅券等の写し