

給付を辞退する方のみ提出

別記様式第1号（第4条関係）

物価高騰に対応した子育て世帯支援事業受取り辞退の届出書

市区町村
受付印

(宛先) 新潟市長

- 1 私は、次の者に対する物価高騰に対応した子育て世帯支援事業に係る給付品の受取りを辞退します。

給付対象者氏名: _____ (生年月日: _____ 年 ____ 月 ____ 日)

- 2 給付対象者の身分を証明するため、確認書類を下欄に貼付し提出します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(届出者) (給付対象者又は世帯主等)

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

給付対象者の本人確認書類※添付箇所

(※母子健康手帳(表紙)、個人番号カード、住民基本台帳カード等いずれかの写し)