

様式第1（第5条関係）

令和 年 月 日

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金  
（ひとり親世帯分）受給拒否の届出書

安城市長

住 所

氏 名

連絡先 （ ）

私は、「低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）」の受給について、拒否することをここに届け出ます。

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