

与謝野町物価高騰対策生活者支援給付金（追加分）
受給辞退届出書

与謝野町長 様

- 1 私は、「与謝野町物価高騰対策生活者支援給付金（追加分）」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2 本届出により、「与謝野町物価高騰対策生活者支援給付金（追加分）」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を下欄に貼付し提出します。

令和6年 月 日

世帯主住所 与謝野町字_____

世帯主氏名 _____

世帯主連絡先 _____

受給辞退理由（該当する箇所のチェック欄（□）に✓を入れてください）

必要ないため

その他（ _____ ）

本人確認書類貼付箇所

※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（コピー）