別記様式(第5条関係)

越生町高校生年代未来応援給付金受給拒否の届出書

市区町村
受付印

(宛先)越生町長

1, 私は、「越生町高校生年代未来応援給付金」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、「越生町高校生年代未来応援給付金」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。

年　　月　　日

届出者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者連絡先＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

本人確認書類添付箇所

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し