

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) 受給辞退の届出書

市区町村  
受付印

(あて先)新潟市長

- 1, 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)」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、「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、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

令和 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

※運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しを貼付してください。