

令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金
(1世帯あたり10万円及び児童1人あたり5万円加算) 受給拒否の届出書

糸満市
受付印

糸満市長殿

1. 私は、下記の給付金の受給について拒否することを、ここに届け出ます。

☐ 令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯あたり10万円)

☐ 下記に記入した児童分のこども加算の給付金(児童1人あたり5万円加算)

児童の氏名	生年月日

2. 本届出により、「令和5年度住民税均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯あたり10万円及び児童1人あたり5万円加算)」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。

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(いずれか1点、有効期限のある面もコピー下さい。)

- 運転免許証のコピー(住所変更した場合は表裏両面)
- 健康保険証のコピー(氏名・住所が記載してある面)
- マイナンバーカードのコピー(写真のある面のみ)
- パスポートのコピー(写真、生年月日のある面)
- 介護保険証のコピー(氏名・住所が記載してある面)
- 在留カードのコピー(変更がある場合は表裏両面)