

令和6年度新たな住民税非課税または均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金
(1世帯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

糸満市長殿

糸満市
受付印

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6年度新たな住民税非課税または均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯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6年度新たな住民税非課税または均等割のみ課税世帯に対する臨時特別給付金(1世帯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

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