

様式第1号（第6条関係）

刈谷市子育て支援臨時給付金受給辞退届

年 月 日

刈谷市長

届出者 住 所.....
(支給対象者) 氏 名.....
生年月日.....年 月 日
電話番号 (.....) -

私は、刈谷市子育て支援臨時給付金の受給を辞退します。

本人確認書類貼付欄
<p>官公署の発行した免許証、許可証又は身分証明書であって、本人の写真を貼付したもの（<u>個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等</u>）の写しを貼付してください。</p>

備考 届出者の氏名について、自署する場合は、押印不要です。