

様式第1号（第5条関係）

刈谷市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、令和4年度刈谷市子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯分）の受給を辞退します。

本人確認書類貼付欄

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（個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等）の写しを貼付してください。