様式第３号（第５条関係）

**胎内市住民税所得割非課税世帯生活支援給付金**

**受給辞退の届出書**

(あて先)胎内市長

1. 私は、「胎内市住民税所得割非課税世帯生活支援給付金」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、「胎内市住民税所得割非課税世帯生活支援給付金」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を貼付し提出します。

年　　月　　日

住所

氏名（世帯主）

連絡先

本人確認書類添付

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し