

令和5年度五島市住民税非課税世帯等支援給付金(子育て世帯加算分)  
受給拒否の届出書

市区町村  
受付印

五島市長 殿

- 1, 私は、令和5年度五島市住民税非課税世帯等支援給付金(子育て世帯加算分)の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により「令和5年度五島市住民税非課税世帯等支援給付金(子育て世帯加算分)」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**

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート、健康保険証、年金手帳、介護保険証等の写し