

柏市生活応援特別給付金受給辞退の届出書

柏市長 宛

受付印

- 私は、「柏市生活応援特別給付金」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「柏市生活応援特別給付金」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

※ここに貼り付けてください※

※運転免許証、各種健康保険・共済組合の資格確認書、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し（いずれか1つ）