

令和4年度子育て応援臨時給付金の受給拒否の届出書

日高町長 様

私は、「令和4年度子育て応援臨時給付金」の受給について拒否することを、ここに届けます。

令和5年 月 日

受給者氏名

※受給者以外が届け出る場合

届出者氏名

届出者住所 和歌山県日高郡日高町

届出者連絡先

【提出場所】

日高町役場 子育て福祉健康課（1F）

【提出期限】

令和5年1月25日（必着）

受付時間：平日 8：30～17：15

【届出時に必要なもの】

届出者の本人確認のできる書類（免許証、マイナンバーカード等）