

令和6年度川越町住民税非課税世帯等給付金（追加給付）
受給拒否の届出書

川越町長 様

1. 私は、令和6年度川越町住民税非課税世帯等給付金（追加給付）支給事業実施要綱で定める川越町住民税非課税世帯等給付金（追加給付）の受給について受け入れないことを、ここに届け出ます。
2. 本届出により、川越町住民税非課税世帯等給付金（追加給付）の受給を受け入れない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

（署名若しくは記名押印）

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

※運転免許証、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）