

別紙様式第4号（第6条の2関係）

江津市低所得世帯緊急支援給付金受給辞退の届出書



市町村長 様

1. 私は、江津市低所得世帯緊急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、江津市低所得世帯緊急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

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