

塩尻市住民税所得割非課税世帯物価高騰重点支援給付金
受給拒否の届出書市区町村
受付印

塩尻市長 宛

- 私は、
塩尻市住民税所得割非課税世帯物価高騰重点支援給付金
の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「塩尻市住民税所得割非課税世帯物価高騰重点支援給付金」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

塩尻市大字甲〇〇〇番地1

届出者氏名

塩尻 太郎

届出者連絡先

0263 (52) 02〇〇

※日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください

本人確認書類添付箇所

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

本人確認書類の
写し(コピー)を
添付してください。