

奥州市低所得者等臨時特別対策助成金受給辞退の届出書

奥州市長 宛

市受付印

- 1 私は、「低所得者等臨時特別対策助成金」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、「低所得者等臨時特別対策助成金」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

☐ 届出者本人確認書類のコピー

※本人確認書類は、マイナンバーカード(顔写真のある面のみ)、運転免許証、介護保険証、在留カード等のコピーのうちいずれか1つ

※「個人番号通知カード」は不可

※健康保険被保険者証等は、令和7年12月2日以降、マイナ保険証または被保険者資格確認書へ切り替わり、無効となっているため本人確認書類として使用できません。