

奥州市低所得者等冬季特別対策助成金受給辞退の届出書

奥州市長 宛

市受付印

- 私は、「低所得者等冬季特別対策助成金」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「低所得者等冬季特別対策助成金」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、健康保険証、介護保険証、マイナンバーカード(表面)、運転免許証、パスポート等のコピー(いずれか1つ)