

給付金の受給を辞退される場合のみ、同封の「受給拒否の届出書」に必要事項を記載し、必要書類を添付のうえご返送ください。

返送期限は、**10月15日(木曜日)**です。※必着

袋井市物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯)
受給拒否の届出書

市区町村
受付印

袋井市長 様

1. 私は、「袋井市物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯)」の受給について拒否することを、ここに届出ます。
2. 本届出により、「袋井市物価高騰対応重点支援給付金(住民税非課税世帯)」の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認書類(写)を下欄に貼付し提出します。

記入日をご記入
ください。

2026年 ○月 ○日

届出者住所 ○○県○○市○○町○○—○

世帯主の方のご住所、氏名、ご連絡先を
ご記入ください。

届出者氏名 ○○ ○○

届出者連絡先 ××××(××)××××

本人確認書類(写)添付箇所①

顔写真付きの本人確認書類(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等)を添付してください。
※外国人の方の本人確認書類は、在留カード、特別永住者証明書等となります

顔写真付きの本人確認書類がない場合は、公的機関が発行している顔写真なしの本人確認書類2種類(国民年金手帳、介護保険証等)を添付してください。裏面に添付箇所②があります。

世帯主の方の本人確認書類(写)を添付してください。

・顔写真付きの本人確認書類は1点添付してください。

・顔写真付きの本人確認書類がない場合は、公的機関が発行している顔写真なしの本人確認書類を2点添付してください。

裏面

本人確認書類(写)添付箇所②

届出書の裏面にも、本人確認書類(写)の添付箇所があります。