

令和5年度稲沢市住民税非課税世帯等臨時特別給付金(7万円)受給拒否の  
届出書

稲沢市  
受付印

稲沢市長 殿

- 1, 私は、「令和5年度稲沢市住民税非課税世帯等臨時特別給付金(7万円)」  
の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、「令和5年度稲沢市住民税非課税世帯等臨時特別給付金(7  
万円)」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

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