

令和5年度池田市子育て世帯生活支援特別給付金  
(ひとり親世帯分) 受給拒否の届出書

市区町村  
受付印

(宛先)池田市長

- 1, 私は、「令和5年度池田市子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」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年度池田市子育て世帯生活支援特別給付金(ひとり親世帯分)」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、マイナンバーカード(表面)、パスポートの写しなど顔写真付きのもの