

## 住民税非課税世帯等支援給付金（7万円）受給拒否届出書

長泉町長 様

1. 私は「長泉町住民税非課税世帯等支援給付金（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、「長泉町住民税非課税世帯等支援給付金（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、いずれか一つの写し