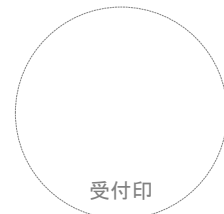


多治見市令和6年度物価高騰対策給付金  
受給辞退の届出書



記入日	年	月	日
-----	---	---	---

多治見市長

- 私は、多治見市令和6年度物価高騰対策給付金（下記支給対象児童に係るこども加算を含む。）につき、受給を辞退することをここに届け出ます。
- 本届出が、多治見市令和6年度物価高騰対策給付金の受給を辞退する本人によるものであることを証明するため、本人確認書類を下欄に貼付し、提出します。

届出者住所	〒	—
届出者氏名		
届出者連絡先	※日中連絡可能な電話番号	

給付金の受給を辞退する支給対象児童		
	(フリガナ) 氏名	生年月日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日
5		年 月 日

<p style="text-align: center;"><b>本人確認書類 貼付け欄</b> 運転免許証、マイナンバーカード（顔写真の面）、 パスポート、介護保険証などの写し （本人の氏名、住所、生年月日が分かる書類のいずれか1点を貼付け）</p>
---