

石垣市学校給食費支援金受給拒否の届出書

石垣市長 様



- 1 私は、「石垣市学校給食費支援金」の受給について拒否することを、ここに届けます。
- 2 本届出により、「石垣市学校給食費支援金」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。

年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

対象児童生徒

氏名	生年月日	学校名
氏名	生年月日	学校名
氏名	生年月日	学校名

兄弟姉妹が不足する場合は、用紙を追加して記載してください。

本人確認書類添付箇所

※個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し