

石垣市物価高騰対応生活応援給付金 受給辞退申出書

石垣市長 様

石垣市物価高騰対応生活応援給付金について辞退したいので申し出します。



届出者（世帯主）

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	大・昭・平 年 月 日	電話 ()

【委任欄】 ※代理申請を行う場合のみ記入してください※

- ・代理人による届出の場合は、上記の届出者（世帯主）欄は世帯主本人が署名してください。
- ・世帯主と代理人の関係について該当する項目にチェック☑してください。

- 基準日時点での受給権者の属する世帯の世帯構成者
- 法定代理人（親権者、未成年後見人、成年後見人、代理権付与の審判がなされた保佐人及び代理権付与の審判がなされた補助人）
- 親族、その他日頃から受給権者本人の身の回りの世話をしている者等で市長が特に認める者

(フリガナ) 代理人氏名	性別	生年月日	現住所
	男・女	大・昭・平 年 月 日	電話 ()

届出者（世帯主）確認書類を貼付

※運転免許証、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
※代理人による届出の場合は、届出者（世帯主）及び代理人の本人確認書類を添付