

令和6年度十日町市住民税非課税世帯重点支援給付金 受取辞退届出書
令和6年度十日町市灯油購入費等助成金

十日町市長 様

- 1 私は、「令和6年度十日町市住民税非課税世帯重点支援給付金」及び「令和6年度十日町市灯油購入費等助成金」の受給について、下記の理由により辞退することを、ここに届け出ます。

※該当するものに☑をつけてください。

- 修正申告により住民税均等割が課税になったため
 世帯全員が住民税課税者からの扶養を受けているため
 受給を辞退したいため

- 2 本届出により、「令和6年度十日町市住民税非課税世帯重点支援給付金」及び「令和6年度十日町市灯油購入費等助成金」の受給を辞退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添付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

本人確認書類の添付について

運転免許証、マイナンバーカード（おもて面のみ）、年金手帳、介護保険証、申請時点で有効な健康保険証、健康保険資格確認書などのうち、
いずれか1点のコピーを添付してください。

代理人の受給を希望する場合、代理人の本人確認書類も添付してください。