

## 低所得世帯緊急支援給付金受給辞退の届出書

市町村  
受付印

津和野町長 様

1. 私は、低所得世帯緊急支援給付金の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
2. 本届出により、低所得世帯緊急支援給付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、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

**必ず添付してください**