

◎金沢市子育て世帯応援給付金の受給を希望されない方は

下記の書類を令和2年7月15日（水）必着で子育て支援課へご提出ください。

金沢市子育て世帯応援給付金 受給辞退 の届出書

(あて先) 金沢市長

- 私は、「金沢市子育て世帯応援給付金」の受給について辞退することをここに届け出ます。
- 本届出により、「金沢市子育て世帯応援給付金」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を添付し提出します。

記入日	令和2年	月	日
-----	------	---	---

1. 届出者氏名（対象児童の保護者）

※「金沢市子育て世帯応援給付金についてのお知らせ」の宛名の方に限ります。

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所
	昭和・平成 年 月 日	金沢市 電話番号 () ※日中連絡のつく連絡先をご記入ください。

2. 対象児童氏名（平成17年4月2日から令和2年5月31日生の児童について記入してください。）

No.	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
1			平成・令和 年 月 日
2			平成・令和 年 月 日
3			平成・令和 年 月 日
4			平成・令和 年 月 日

本人確認書類添付箇所

※本人確認書類（官公署から発行されたもの）を添付してください。

写真付き証明書は1点	マイナンバーカード、運転免許証、旅券等の写し
写真がない証明書は2点	健康保険証、年金手帳、母子手帳等の写し