様式第２号（第４条関係）

　　年　　月　　日

基山町長　　　　様

届出者　住　所

　　　　氏　名

　　　　連絡先

令和７年度基山町子育て世帯への緊急食料費支援給付金受給拒否届出書

１．私は、「基山町子育て世帯への緊急食料費支援給付金」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。

２．本届出により、「基山町子育て世帯への緊急食料費支援給付金」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。

**本人確認書類貼付箇所**

※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