

秩父市物価高騰対策給付金受給辞退届

秩父市長 宛

秩父市物価高騰対策給付金（世帯全員分 ・ ____人分）の受給を辞退したため届け出ます。

届出者氏名 (世帯主または代理人)	届出日 令和 年 月 日
連絡先電話番号 (日中に連絡可能な番号)	
給付申請番号 (支給通知書記載の15桁の番号)	

※世帯主以外の方が届出をされる場合は、下記の「代理人選任届」もご記入ください。

代理人選任届 (世帯主以外の方が代理で届出を行う場合に記入)

※代理人を選任する場合、世帯主本人及び代理人の本人確認書類の添付が必要となります。

代理人	フリガナ 代理人氏名	世帯主との関係	代理人生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	代理人住所 日中に連絡可能な電話番号 ()
	上記の者を代理人と認め、 本給付金の 受給辞退の届出 を委任します。			世帯主氏名 署名

本人確認書類をこちらに貼り付けてください

審査	入力	