様式第１号（第６条関係）

養老町子育て世帯支援地域商品券受給拒否の届出書

養老町長殿

　私は、「養老町子育て世帯支援地域商品券」の受給について拒否することを届け出ます。また、この届け出により受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を添付します。

令和　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名

※署名または記名押印

連 絡 先　（　　　　）

添付書類：　　運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険証、医療受給者証など