

様式第1号（第4条関係）

受付印

福山市ひとり親家庭緊急応援金受給拒否届出書

福山市長様

- 私は、「福山市ひとり親家庭緊急応援金」の受給及び受給に当たり私の個人情報利用についての拒否することを、ここに届け出ます。
- 本届出により、「福山市ひとり親家庭緊急応援金」の受給を拒否する者が受給者であることを証明するため、受給者の確認資料を次の欄に貼付し提出します。

年 月 日

住所

名前（受給者）

印

連絡先

受給者の確認書類添付場所

※保険証、運転免許証、個人番号カード、住民基本台帳カードの写し