

福山市障がい者等緊急応援金受給拒否届出書

福山市長様

- 1 私は、「福山市障がい者等緊急応援金」の受給及び受給にあたり、私の個人情報
情報の利用についての拒否することをここに届け出ます。
- 2 本届出により、福山市障がい者等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