

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年）
受給拒否の届出書

加東市長 様

受付印

- 1 私は、電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年）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、電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年）の受給を拒否する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を下欄に貼付し提出します。

年 月 日

届出者（世帯主）住所

届出者（世帯主）氏名

届出者（世帯主）連絡先

世帯主（本人）確認書類添付箇所

※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、健康保険証、在留カード、年金手帳、介護保険証等の写し（いずれか1つ）

(裏面)

【代理受給拒否の届出を行う場合】

代 理 人	フリガナ	世帯主 との 関係	代理人生年月日	代理人住所
	代理人氏名			
			年 月 日	電話 ()
上記の者を代理人と認め、電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金（令和6年）の受給拒否の届出を委任します。				署名 世帯主氏名

代理人の本人確認書類添付箇所

※マイナンバーカード（表面）、運転免許証、在留カード等の写し（いずれか1つ）

代理人が電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金
（令和6年）の受給拒否の届出をする場合に貼り付けてください。