

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金受給拒否の届出書

(宛先)東金市長

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

令和 年 月 日

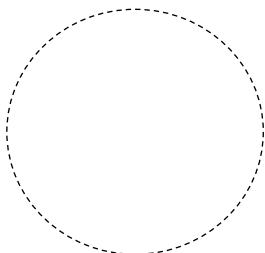
届出者住所 _____

届出者氏名 _____

届出者連絡先 () _____

本人確認書類添付箇所

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）



お問い合わせ
〒283 - 8511
東金市東岩崎1番地1
東金市価格高騰緊急支援給付金事務局
コールセンター ☎ : 0120 - 296 - 047
受付時間 : 午前9時～午後4時30分