

芦屋町高齢者生活応援商品券受給辞退届出書

芦屋町長 波多野 茂丸 様

1. 私は、「芦屋町高齢者生活応援商品券」の受給を辞退することを、ここに届け
出ます。
2. 本届出により、「芦屋町高齢者生活応援商品券」の受給を辞退する者が本人で
あることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付して提出します。

令和 年 月 日

届出者住所 _____

届出者氏名 _____ 印

自署する場合は押印不要

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、旅券などの写し