芦屋町生活応援商品券受給辞退届

芦屋町長　波多野　茂丸　様

1. 私は、「芦屋町生活応援商品券」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、本人確認書類を下欄に添付して提出します。

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です。

届出者連絡先

 本人確認書類添付箇所

　　　　　　　　　　　※運転免許証、健康保険証、旅券などの写し

　　　　　　　　　　　　　　　　をここに貼ってください。