

柏崎市灯油購入費助成金 受給辞退の届出書

市区町村
受付印

柏崎市長 様

- 1 私は、「柏崎市灯油購入費助成金」の受給を辞退することを、ここに届けます。
- 2 本届出により、「柏崎市灯油購入費助成金」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提出します。

令和 8 年 ○ 月 ○ 日

- ・世帯主の方を届出者としてください。
- ・届出者(世帯主)の住所、氏名、連絡先を記入してください。

届出者住所 **柏崎市日石町2番1号**

届出者氏名 **柏崎 太郎**

届出者連絡先 **0257 (41) 5650**

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、資格確認書、マイナンバーカード（おもて面）
年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し