

羽曳野市市民生活応援商品券受取辞退申出書

羽曳野市長 殿

私は、下記のとおり、羽曳野市民生活応援商品券の受取を辞退します。

記

☐ 受取を辞退（世帯全部）

☐ 受取を辞退（世帯一部）

（受取を辞退する者）

氏 名	
氏 名	
氏 名	
氏 名	

令和 年 月 日

（申出者）住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____