

矢板市調整給付金(不足額給付分)
受給辞退届出書

矢板市長 様

私は、「調整給付金(不足額給付分)」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。

本届出により、「矢板市調整給付金(不足額給付分)」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を添付し提出します。

令和 年 月 日

届出者(世帯主)

氏 名	生年月日	現 住 所 日中連絡可能な電話番号
署名	大正・昭和・平成 年 月 日	 ☎

届出者(世帯主)の本人確認書類添付箇所

※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)のうちいずれか一つ