

調整給付金(不足額給付分)受給辞退の届出書

たつの市長 山本

この用紙は記入例です。

市受付印

1, 私は、
に届け出

2, 本届出
であるこ

令和7年8月19日(火)までに
提出してください。

とを、ここ

者が本人
す。

令和 7 年 8 月 19 日

届出者住所 たつの市龍野町富永1005番地1

届出者氏名 たつの 太郎

届出者連絡先 070 (1234) 5678

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
(いずれか1つ)