

調整給付金受給辞退の届出書

宇美町長 殿

受付印

- 1, 私は、「調整給付金」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、「調整給付金」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

届出者 住所

届出者 氏名

届出者 電話番号

本人確認書類貼付欄

※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）