

調整給付金受給辞退の届出書

狛江市長 宛て

市
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、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

年 月 日

届出者住所 _____

届出者氏名 _____

届出者連絡先 () _____

本人(及び代理人)確認書類

※本人確認書類(マイナンバーカードの表面、運転免許証、パスポート、障害者手帳、年金手帳、介護保険証、健康保険証等)のコピーを貼付してください。