

調整給付金（不足額給付分）受給辞退の届出書

会津若松市長 あて

- (1) 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。
- (2) 本届出により、「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

届出者連絡先

()

本人確認書類貼付箇所

※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）（有効期限内のものをいずれか1つ）を貼付してください。