

調整給付金(不足額給付金)受給辞退の届出書

米沢市長 宛

- 1 私は、「調整給付金(不足額給付金)」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(不足額給付金)」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。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先(電話番号)

本人確認書類 貼付箇所

以下のいずれか1つの写し(コピー)を貼ってください。

- | | |
|----------------|-----------------|
| ○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 | ○在留カード、外国人登録証明書 |
| ○パスポート等 | |