

令和7年度那須塩原市不足額給付受給辞退届出書

那須塩原市長 様

市受付印

- 私は、令和7年度那須塩原市不足額給付の受給を辞退します。
- 受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を添付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先

( )

本人確認書類添付箇所

※マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等の写し（いずれか1つ）  
※代理による場合は、本人及び代理人の本人確認書類を添付