

拉致被害者等給付金辞退届

内閣総理大臣 殿

私は、「北朝鮮当局によって拉致された被害者等の支援に関する法律」による拉致被害者等給付金について、その受給を辞退することとし、（平成・令和） 年 月 日に行った拉致被害者等給付金の申請について下記のとおり撤回することとしましたので、その旨お届けします。

令和 年 月 日

届出者代表

氏 名

印

（自署又は記名押印願います。）

フリガナ			性別		
氏 名					
生年月日		年 月 日			
住 所		〒 ー			
添付書類		電話番号 住民票（同居世帯員が記載されているもの）			
上記届出者と同一世帯に属する者（又は属するとみなされる者）で届出をする者	フリガナ		届出者との続柄	性別	生年月日
	氏 名				
	フリガナ		届出者との続柄	性別	生年月日
	氏 名				
	フリガナ		届出者との続柄	性別	生年月日
	氏 名				
	フリガナ		届出者との続柄	性別	生年月日
	氏 名				
	フリガナ		届出者との続柄	性別	生年月日
氏 名					
給付金の支給申請を撤回する期間		年 月分から 年 月分まで			

備考 用紙は、日本産業規格A4とする。