

給付金辞退届

令和 年 月 日

公益社団法人北海道交通安全推進委員会会長 様

支給対象者
氏 名

保護者氏名

住 所

次のとおり給付金の支給を辞退することとしましたので、届出します。

記

- 辞退する月
令和 年 月分から
- 理由等