様式第四号（第 11 条関係）

拉致被害者等給付金等辞退届

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・老齢給付金・配偶者支援金）について、その受給を辞退することとし、平成　　年　　月　　日に行った（拉致被害者等給付金・老齢給付金・配偶者支援金）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。

平成　　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	〒　　－ 電話番号				
添付書類	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				
	フリガナ		届出者との続柄	性別	生年月日
	氏　　名				
給付金等の支給申請を撤回する期間	年　　月分から　　年　　月分まで				