別記第１号様式

受給辞退届出書

鹿児島県知事　殿

　令和４年度鹿児島県保険薬局物価高騰対策支援給付金の受給について，辞退することを届け出ます。

令和　　　年　　　月　　　日

届出者

所在地

薬局名

代表者名

連絡先　　　　　　　　（　　　　　　）