

定額減税補足給付金(不足額給付)受給辞退の届出書

石狩市長 宛

- 1, 私は、「定額減税補足給付金(不足額給付)」の受給について辞退することを、ここに届け出ます。
- 2, 本届出により、「定額減税補足給付金(不足額給付)」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

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(表面)、写真付住基カード、運転免許証、運転経歴証明書、
パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、
各種健康保険証(健康保険その他医療保険の被保険者証、組合員または加入者証)
などの写し(コピー)(いずれか1つ)