

定額減税補足給付金(不足額給付)受給辞退の届出書

湯沢市長 宛て

受付印

- 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。
- 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、本人確認書類を下欄に貼付し提出します。

令和 年 月 日

支給対象者住所

支給対象者氏名

支給対象者連絡先

()

本人確認書類

- ・マイナンバーカード(表面)
- ・運転免許証
- ・健康保険証
- ・介護保険証
- ・パスポート

いずれかの写しを
添付してください