

定額減税補足給付金(不足額給付金)受取辞退届出書

ひたちなか市長 殿

私は、「定額減税補足給付金(不足額給付金)」の受給を辞退します。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先 ()

提出書類

☐ 『定額減税補足給付金(不足額給付金)辞退届出書(本書)』

※ 必要事項をご記入ください。

☐ 『届出者本人確認書類のコピー』

※ マイナンバーカード(表面)、運転免許証、介護保険証、パスポート、在留カード等、いずれか1点。