

定額減税補足給付金（不足額給付分）受給辞退の届出書

磐田市長

- 1 私は、「補足給付金（不足額給付分）」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、「補足給付金（不足額給付分）」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 () _____

本人確認書類等貼付箇所

本人確認書類確認書類

※ 運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し（コピー）など（顔写真のある証明書の場合はいずれか1つ）

※ 健康保険証、介護保険証、年金手帳や年金証書など（顔写真のない証明書の場合はいずれか2つ）