年　　 月　　 日

館山市長 あて

# 定額減税補足給付金（不足額給付金）受給辞退届

1. 私は、「定額減税補足給付金（不足額給付金）」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（不足額給付金）」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類のコピーを下記に貼付し提出します。

 住 　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 .

氏 名 　　　　　　　　　 印

電 話 番 号 .

 差し支えなければ、ご辞退の理由をお聞かせください。

.　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

|  |
| --- |
| 本人確認書類貼付箇所 ※運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳など  |