

定額減税不足額給付金 辞退届出書

(宛先)金沢市長

1. 私は、「定額減税不足額給付金」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

【署名又は記名押印】

※「定額減税不足額給付金の支給について(お知らせ)」の宛名の方に限ります。

届出者連絡先(電話番号)

添付書類 貼り付け欄

届出者の本人確認書類

※運転免許証、マイナンバーカード(表面)、年金手帳、介護保険証、在留カード、パスポート等の写し(いずれか1つ)