

定額減税補足給付金(不足額給付分)受給辞退届出書

東海村長 様

- 1 私は、「調整給付金(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、「調整給付金(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 ()

本人確認書類添付箇所

※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, 保険証,
パスポート等の写し(いずれか1つ)