

定額減税補足給付金(調整給付金)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(調整給付金)」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

『調整給付金受取辞退届出書(本書)』

※ 必要事項をご記入ください。

『届出者本人確認書類の写し(コピー)』

※ 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、介護保険証、パスポート等の写し(コピー)を添付してください。