

羽島市定額減税補足給付金(不足額給付)受給辞退の届出書

羽島市長宛



私は、「羽島市定額減税補足給付金(不足額給付)」の受給について辞退することを、ここに届けます。

本届出により、「羽島市定額減税補足給付金(不足額給付)」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

届出者連絡先 ()

(書類貼付欄)

本人確認書類の写し
(マイナンバーカード(カード表面)・運転免許証・パスポート・保険証等いずれか1点)