

第5号様式（第6条の3関係）

善通寺市長 様

定額減税補足給付金（不足額給付）受給辞退の届出書

- 1 私は、「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、ここに届け出ます。
- 2 本届出により、「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、本人確認資料を下欄に貼付し提出します。

年 月 日

申出者住所 _____
申出者氏名 _____
申出者連絡先 _____（ ）

本人確認書類

※ 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（いずれか1つ）