

定額減税不足額給付金受給拒否の届出書

受付印

君津市長様

- 1 私は、「定額減税不足額給付金」の受給について、拒否することをここに届け出ます。
- 2 「定額減税不足額給付金」の受給を拒否する者が、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 7 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）、パスポート等の写し（コピー）
※（通知カード不可）

定額減税不足額給付金受給拒否の届出書

受付印

君津市長様

- 1 私は、「定額減税不足額給付金」の受給について、拒否することをここに届け出ます。
- 2 「定額減税不足額給付金」の受給を拒否する者が、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。

申し出た日付を記入してください。

令和 7 年 〇 月 〇〇 日

本人の住所、氏名、日中連絡がとれる連絡先を記入してください。

届出者住所 君津市久保2丁目13番1号

届出者氏名 君津 太郎

届出者連絡先 090 (xxxx) xxxx

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）、パスポート等の写し（コピー）
※（通知カード不可）