

令和6年度奥州市定額減税補足給付金(調整給付金)受給辞退の届出書

奥州市長

市受付印

- 1, 私は、「調整給付金」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」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

()

本人確認書類 貼付欄

※マイナンバーカード(表面)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、介護保険証、
パスポート等の写し(コピー)(いずれか1つ)