

鹿児島市定額減税補足給付金（不足額給付）受給辞退の届出書

鹿児島市長 殿

1. 私は、「鹿児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、ここに届け出ます。
2. 本届出により、「鹿児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、本人確認資料を添付し提出します。

令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名

届出者連絡先