

申請期限:令和7年7月31日(木)【必着】

定額減税補足給付金(不足額給付金)
辞退届出書(支給通知書分)

辞退届出先
北九州市長様



定額減税補足給付金(不足額給付金)の受給について辞退することを、ここに届け出ます。

1. 支給対象者

お問い合わせ番号 ※支給通知書記載の番号		
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話 ()

2. 本人確認

本届出により、「定額減税補足給付金(不足額給付金)」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下記『申出者の本人確認書類の写し(コピー)』のとおり提出します。

提出書類

- ☐ 『辞退届出書(支給通知書分)』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- ☐ 『申出者の本人確認書類の写し(コピー)』
※ 申出者の運転免許証、パスポート、マイナンバーカード(表面)、住民基本台帳カード(写真付き)等の写し(コピー)をご用意ください。
※ 健康保険証、年金手帳など顔写真付きでない場合は、社員証、学生証、通帳・キャッシュカード等の写し(コピー)と組み合わせて2点をご用意ください。

【事務局使用欄】	お問い合わせ番号	受付開封 /	確認 /	不備 /	返戻 /	確認 /

記入例

申請期限:令和7年7月31日(木)【必着】

定額減税補足給付金(不足額給付金)

辞退届出書(支給通知書分)

辞退届出先

北九州市長様

市受付印

定額減税補足給付金(不足額給付金)の受給について辞退することを、ここに届け出ます。

1. 支給対象者

お問い合わせ番号 ※支給通知書記載の番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
(フリガナ) 氏名	生年月日	現住所
キタキュウ タロウ	大正 昭和 平成 令和	〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇-〇
北九 太郎	55年 10月 10日	電話 XXX (XXX) XXXX

2. 本人確認

本届出により、「定額減税補足給付金(不足額給付金)」の受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認資料を下記『申出者の本人確認書類の写し(コピー)』のとおり提出します。

提出書類

☒ 『辞退届出書(支給通知書分)』(本書)

※ 必要事項をご記入ください。

☒ 『申出者の本人確認書類の写し(コピー)』

※ 申出者の運転免許証、パスポート、マイナンバーカード(表面)、住民基本台帳カード(写真付き)等の写し(コピー)をご用意ください。

※ 健康保険証、年金手帳など顔写真付きでない場合は、社員証、学生証、通帳・キャッシュカード等の写し(コピー)と組み合わせて2点をご用意ください。

【事務局使用欄】

お問い合わせ番号

受付開封

確認

不備

返戻

確認