

大津市令和7年度定額減税調整給付金（不足額給付）受給辞退の届出書

令和7年 月 日

(宛先)
大津市長

届出者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

大津市令和7年度定額減税調整給付金（不足額給付）受給の辞退を届け出ます。

なお、本届出により定額減税調整給付金（不足額給付）受給を辞退する者が本人であることを証明するため、本人確認書類を次のとおり添付し、提出します。

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、健康保険証（資格確認書）、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などの本人の確認ができる書類

お問合せ番号	
--------	--