

令和7年度 定額減税補足給付金(不足額給付)
辞 退 届 出 書

うるま市長 様

提出期限

令和7年9月5日(金) 必着

- 1 私は、「令和7年度 定額減税補足給付金(不足額給付)」の受給について、辞退することを届け出ます。
- 2 本届出により、「令和7年度 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、本人確認書類の写しを提出します。

記入日： 令和 年 月 日

申請番号	※『支給のお知らせ』の右上に記載された番号をご記入ください。		
(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	電話番号 ※ 必須 ※	
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住 所	うるま市		

提出書類  下の2点が必要です！

- 『令和7年度 定額減税補足給付金(不足額給付) 辞退届書』(本書)
※ 必要事項をご記入ください。
- 『支給対象者の本人確認書類の写し』
※ 支給対象者の運転免許証、マイナンバーカード(表面)、パスポート、年金手帳、健康保険証、介護保険証等いずれかの写しを添付し

本人確認書類を貼るところ
(裏面にも貼り付け可能です)

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