

令和6年度藤沢市定額減税補足給付金(調整給付)
受給拒否の届出書

藤沢市長

1. 私は、「令和6年度藤沢市定額減税補足給付金(調整給付)」の受給について拒否することを、ここに届け出ます。
2. 本届出により、「令和6年度藤沢市定額減税補足給付金(調整給付)」の受給を拒否する者が受給対象者(本人)であることを証明するため、本人確認資料を提出します。

令和 年 月 日

届出者住所 〒

届出者氏名

日中連絡のつく電話番号

()

提出書類 ※この届出書と一緒に提出してください。

①または②のいずれかの書類を提出してください。

①「支給決定通知兼確認書」(圧着ハガキ)の原本

②本人確認書類の写し(コピー)

※運転免許証、健康保険証、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