

京都市くらし応援給付金（不足額給付）受給辞退の届出書

(あて先) 京都市長

1 私は、「京都市くらし応援給付金（不足額給付）」の受給について、以下の理由により辞退することを、ここに届け出ます。

該当する辞退理由にチェックしてください。

- ☐ 収入・所得等の修正申告等により、支給要件に該当しなくなったため
- ☐ その他（下に具体的に記入してください。）

2 本届出により、「京都市くらし応援給付金（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（写し）を提出します。

3 本届出の必要事項に記載がないなどの不備があり、以下の届出期限までに不備が補正されない場合は、本届出は取り下げられたものとみなすことに同意します。

届出期限：令和7年8月1日（金）（必着）

令和7年

月

日

お問い合わせ番号	5	5													
	※「京都市くらし応援給付金（不足額給付）の支給のお知らせ」に記載の15桁のお問い合わせ番号を記入してください。														
届出者住所	〒														
届出者氏名	署名欄														
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日														
届出者連絡先	電話 ()														

提出書類

- ☐ 『京都市くらし応援給付金（不足額給付）受給辞退の届出書』（本書）
※必要事項を記入ください。
- ☐ 『届出者の本人確認書類（写し）』
※届出者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、資格確認書（健康保険証）、年金手帳、介護保険証、パスポート等の写しを提出してください。（いずれも有効期限内のものに限ります。）