

令和 年 月 日

上富良野町長 齊藤 繁 様

(申請者住所)

(氏 名)

(電話番号)

令和 6 年度上富良野町定額調整給付金に係る支給確認の申請について

このことについて、令和 6 年度上富良野町定額調整給付金に係る支給内容確認のため、支給確認書を申請します。

(添付書類) 同封してください

1 本人確認書類 (写し)

次のア、イのうち、いずれか 1 点が必要です。

ア 公的機関が発行する写真付き証明書 (写し)

マイナンバーカード (顔写真ありの面)、写真付き住基カード、運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、介護支援専門員証など

イ その他氏名、住所等が確認できる書類 (写し)

健康保険証、健康保険資格確認書、介護保険被保険者証、年金手帳など

2 返信用封筒 (切手を貼り、返信先の住所・氏名を記載したもの)