

上山市長 様

給付金の申請手続きに使用するため、下記給付金について受給の実績を証明くださるようお願いいたします。

(証明が必要な給付金にチェックを付けてください。)

- 令和6年度定額減税補足給付金（調整給付）の受給実績
- 令和5年度低所得世帯給付金の受給実績
- 令和6年度低所得世帯給付金の受給実績

令和7年 月 日

現住所郵便番号 (〒 - )

現住所 ( )

上山市居住時の郵便番号 (〒 - )

上山市居住時の住所 (上山市 )

氏名 ( )

連絡先電話番号 ( - - )

## 注意事項

返信用封筒（定型内封筒に、110円切手を貼付してください。）を同封し、本人確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード（表面）等）を添付のうえ、下記担当まで郵送してください。

999-3192 山形県上山市河崎1丁目1番10号

上山市役所 福祉課 地域福祉係（給付金担当）

キリトリ（宛名に使用してください）

