

様式第2号（第3条関係）

申 出 書

年 月 日

豊後大野市長 様

おむつ代の医療費控除事項証明書の交付を申請するに当たり、前年の確定申告の写し等を添付することができませんので、おむつ代の医療費控除を受けるのが2年目以降であることに誤りがないことを申し出いたします。

申請者

住 所

氏 名

おむつ使用者との関係（ ）

おむつ使用者

住 所

氏 名