

おむつに係る費用の医療費控除のための

主治医意見書記載事項証明交付申請書（委任状）

太枠内をご記入ください。

【受任者】（窓口に来られる方）

委任日 平成 年 月 日

代理人

住 所

氏 名

委任者との関係

記

上記の申請者を代理人と定め、申請に関する一切の権限を委任します。

【委任者】

住 所

※委任者が自筆困難な場合、本人同意の上代筆
してください

氏 名

代筆者

生年月日

年

月

日

※受任者は本人であることを証明するものを提示してください。

※確認内容（市記入欄）

運転免許証、パスポート、健康保険証、その他（ ）

記号番号等