　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

滝沢市長　武田　哲　様

主治医意見書内容確認申請書

　確定申告に使用するので、主治医意見書のうち、令和　　年に使用したおむつ代の医療費控除の証明に必要な事項について、確認願います。

記

１　対象者

住　　所

氏　　名

２　申請者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄

電話番号

３　おむつ代の医療費控除を受ける年数（どちらかに○）

　　　１年目　・　２年目以降