第２号様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| **申　　出　　書**  年　　月　　日  龍郷町長　殿  　おむつ代に係る医療費控除確認書の交付を申請するにあたり、前年の確定申告書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ます。  申請者　住　　所  電話番号  氏　　名 |