

申 出 書

年 月 日

うるま市長 様

(申請者) 住 所
氏 名

(対象者) 住 所
氏 名
被保険者番号

おむつ代の医療費控除事項証明書の交付を受けるに当たり、前年の確定申告書の写し等を提示できませんので、おむつ代に係る医療費控除を受けるのが2年目以降であることに相違がないことを申し出ます。