

年 月 日

北谷町長 渡久地 政志 様

主治医意見書の内容について確認した書類の発行依頼について

申請者

連絡先

本人との関係

確定申告に使用するので、主治医意見書のうち 年に使用したおむつ代の医療費控除の証明（2年目以降）に必要な事項について、確認願います。

住所

氏名

被保険者番号