

委任状

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任いたします。

記

おむつ代に係る医療費控除のための「確認書」の交付手続きに関する一切のこと

平成 年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____