

委任状

年 月 日

(宛先) 大 田 区 長

(委任者)

住 所

氏 名

印

生年月日

私は、特定一般用医薬品等購入費を支払った場合の所得控除に関する証明書の申請及び受領について、次の者に委任します。

(受任者)

住 所

氏 名

生年月日