

年分 セルフメディケーション税制の明細書(次葉)

※この控除を受ける人は、通常の医療費控除は受けられません

1月1日住所	弘前市大字	氏名	
--------	-------	----	--

「2 特定一般用医薬品等購入費の明細」欄に記入しきれない場合に、ご使用ください。

2 特定一般用医薬品等購入費の明細(つづき)

[illegible]