

様式第5号

自己負担限度額についての確認書（上位所得）

年 月 日

仙 台 市 長 あて

住 所

氏 名

私は、自己負担限度額を判断するための市町村民税課税証明書を提出しませんので、自己負担限度額表の上位所得で認定されることに同意します。