

様式第 1 号

年 月 日

嬭恋村長 様

申請者 住 所

氏 名

対象者との続柄 ()

電話番号

障害者控除対象者認定申請書

次の者について、所得税法施行令(昭和 40 年政令第 96 号)第 10 条及び地方税法施行令(昭和 25 年政令第 245 号)第 7 条第 7 号又は第 7 条の 15 の 7 第 6 号に定める障害者又は特別障害者としての認定を申請します

年分 所得税確定申告用

対象者	住 所	嬭恋村大字		
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日		

認定に当たっては、用件確認のために必要に応じて、私の要介護認定情報等を調査することに同意します。

対象者氏名 _____