

榛東村長 宛て

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
対象者との続柄（ _____ ）

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条又は第7条の15の7に定める障害者又は特別障害者としての認定を次のとおり申請します。

障害者控除認定対象者			
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所			
性 別	男 ・ 女	要介護認定の有無	有 ・ 無

障害者控除対象者認定に当たり、要介護認定票及び主治医意見書並びに福祉サービス申請書類等を認定資料として使用することに同意します。

令和 年 月 日

同意書 住 所 _____
氏 名 _____

提出者（窓口に来られた方）		対象者との続柄	
---------------	--	---------	--