

別記第1号様式(第3条関係)

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

南房総市長

宛

(申請者)

住 所

氏 名

対象者との関係

所得税法施行令第10条並びに地方税法施行令第7条及び第7条の15の7に定める障害者・特別障害者として認定をされたく申請します。

対 象 者	住所																
	フリガナ									性別	男・女						
	氏名									生年月日	年 月 日						
	被保険者 番号													要介護度	1・2・3・4・5		
申請理由	_____年分の所得税確定申告等に使用するため																

※ 障害者控除対象者認定に際して要介護認定等に係る調査内容及び介護認定審査会による判定結果の情報について、市が閲覧することに同意します。

(対象者氏名) \_\_\_\_\_