

様式第1号(第5条関係)

障害者控除対象者認定申請書

豊明市福祉事務所長 殿

年 月 日

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11に定める(障害者・特別障害者)として認定されるよう申請します。

申請者	住 所			
	氏 名		電話	

対象者	被保険者 番号														対象年	年	
	住 所												性別	男 ・ 女			
	氏 名												生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
	介護認定	要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5															