

(記入例)

第1号様式(第4条関係)

障害者控除対象者認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山武市長 松下 浩明

申請をされる方が本人、親族以外
の場合、委任状が必要です。

申請者 住 所 山武市松尾町〇〇-〇〇〇〇

(フリガナ) サム ハコ

氏 名 山武 花子

認定対象者との続柄 (妻)

続柄は正確に記入してください。

連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

次の者について、所得税法施行令第10条及び地方税法施行令第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認定を受けたいので申請します。

1 認定対象者 住 所 山武市殿台296番地
(フリガナ) サム タウ
氏 名 山武 太郎 (男・女)
生年月日 昭和 20 年 12 月 15 日 (〇〇歳)

2 申請理由 令和〇年分の所得税の確定申告等に必要のため。

同 意 書

障害者又は特別障害者控除対象者認定申請に当たり、要件確認のために必要に応じて、私の住民基本台帳及び介護保険法に基づく介護認定審査会資料を調査することに同意します。

認定対象者 氏 名
(代筆者氏名)

注) 原則として認定対象者本人の署名ですが、身体等の都合により署名できない場合は、本人に説明し、理解を得た上で代筆しても結構です。

受		確	
付		認	