要介護認定者の障害者控除対象者認定申請書

令和　　　年　　　月　　　日

千代田町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（対象者との続柄　　　　　　　　　　　）

電話

令和　　　年分の申告に必要があるため、下記の者を所得税法施行令（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認定を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 住　　所 | 邑楽郡千代田町大字 | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　月　　日 | 性　別 | 男・女 |

※留意事項

この申請書は、所得税又は町県民税の申告で障害者控除を受けるためのものです。