要介護認定者の障害者控除対象者認定申請書

　　　年　　　月　　　日

千代田町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（対象者との続柄　　　　　　　　　　　）

平成　　　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（特別障害者）として認定願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　　所 | 千代田町大字 | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | ㍾・㍽・㍼　　　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。