

障害者控除対象者認定申請書

水俣市長 様

申請者 住所
氏名 印
続柄（ ）
電話

所得税法施行令第10条第1項第7号及び同条第2項第6号並びに地方税法施行令第7条第7号及び第7条の15の8第6号に定める障害者・特別障害者としての認定を申請します。

対象者	住所			
	氏名		性別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日
申請理由	年分確定申告等に使用するため。			

本認定の審査に必要な要介護認定等に関する情報の調査・確認に同意します。

対象者氏名 _____

代筆者氏名 _____