

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

電話

対象者との続柄（ ）

下記の者について、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の認定を申請します。

障害者控除認定対象者			
氏 名		生年月日	大・昭 年 月 日
住 所			
性 別	男 ・ 女	要介護認定の有無	有 ・ 無

令和 年 月 日

同意書 住 所

氏 名 _____