

様式第1号(第2条関係)

障害者控除対象者認定申請書

令和 年 月 日

香南市長 様

(申請者)
住 所
電話番号
氏 名
(対象者との続柄)

下記の者を所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条に定める障害者若しくは特別障害者又は地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条に定める障害者若しくは第7条の15の7に定める特別障害者としての認定について申請します。

記

対象者	住 所			
	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
	介護保険被保険者番号		要介護認定申請の有無	有・無
	身体障害者手帳交付申請の有無		有・無	