

記入例

令和3年11月1日

東根市長 あて

障害者控除対象者認定書交付申請書

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）としての認定を受けたいので申請いたします。

申請者	住所	<b>申請する方の情報を記入 申請者が自筆しない場合のみ要押印</b>		対象者との続柄	子
	氏名	東根 一郎	電話番号	0237 (42) 1111	
申請理由		令和3年分の所得税確定申告等に使用するため			

対象者	住所	<b>要介護認定を受けている方の情報を記入</b>		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	フリガナ	ヒガシネ タロウ	生年月日	大	<input checked="" type="radio"/> 昭
	氏名	東根 太郎		10年1月1日	
	要介護度	要介護 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )			

同意書

障害者控除対象者認定にあたり、東根市が上記対象者の要介護認定情報を確認することに同意します。

申請者氏名 東根 一郎

※申請者住所と異なる住所への送付を希望する場合のみご記入ください。

送付先	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる住所への送付を希望する場合は、記入してください。	申請者との続柄	
	氏名		電話番号	( )