

記入例

様式第1号（第2条関係）

障害者控除対象者認定申請書

常総市福祉事務所長 様

平成30年 ○月 ■日

申請者 住所 **申告に使う人**
氏名

代理人 住所 **窓口に来た人**
氏名

下記の者を所得税法施行令第10条第1項第7号又は同条第2項第6号及び地方税法施行令第7条第7号又は第7条の15の7第6号に定める障害者・特別障害者としての認定を受けたいので申請します。

| | | | | |
|--|-----------|--|---------|---|
| 対象者 | 住所 | 常総市 ○○町 ×××番地 | | |
| | 氏名 | 常総 太郎 | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男・女 |
| | 生年月日 | 明・大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 ■年 ■月 ■日 | 申請者との続柄 | 父 |
| | 要介護・要支援認定 | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 | | |
| 認定に当たっては、要件確認のために必要に応じて、申請者から見た対象者の続柄が私の介護保険等の情報を利用することに同意します。 | | | | |
| 対象者氏名（自署） <u>常総 太郎</u> | | | | |

* 市町村記入欄

| 参考帳票 | 判定基準 | 非該当 | 障害者 | 特別障害者 |
|--------|----------------|-----|-----|-------|
| 主治医意見書 | A | B | C | D |
| 特記事項 | 市で記入します | | | |

