

障害者控除対象者申請書兼認定書

平 第 号
令和 年 月 日

(申請者)

_____ 殿

平川市長 長 尾 忠 行

下記の者を、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条第1項第7号及び第2項第6号並びに地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条第7号及び第7条の15の7第6号により障害者及び特別障害者として認定する。

申 請 者	住 所		氏 名	
			電話番号	
対 象 者	住 所		性 別	男 ・ 女
	氏 名		生 年 月 日	明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 年 月 日
障害理由	1 障害者 (要介護1～3)	☐ 精神障害者(軽度・中度)に準ず。 ☐ 身体障害者(3級～6級)に準ず。		
	2 特 別 障害者 (要介護4～5)	☐ 精神障害者(重度)に準ず。 ☐ 身体障害者(1級・2級)に準ず。 ☐ ねたきり老人		
対象年 令和 年分		基準日 令和 年 月 日 現在		
要介護度及び認定有効期間		要介護__ 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		

注(1)申請者は太線より記入。
(2)申請者は対象者の障害事由の変更・消滅が生じた場合、すみやかにその旨を報告しなければならない。