

障害者控除対象者認定書

平高第 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	
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 (介護度1~3)	<input type="radio"/> 精神障害者(軽度・中度)に準ず。 <input type="radio"/> 身体障害者(3級~6級)に準ず。 <input type="radio"/> その他()	
	2 特別 障害者 (介護度4~5)	<input type="radio"/> 精神障害者(重度)に準ず。 <input type="radio"/> 身体障害者(1級・2級)に準ず。 <input type="radio"/> ねたきり老人	
対象年	令和 年分	基準日	対象年の12月31日(年の途中で死亡されている場合は死亡日)
介護度及び認定期間	介護度	令和 年 月 日 ~	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。