

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

坂井市長 様

申請者

住所

氏名

電話番号

障害者控除対象者認定申請書

所得税法施行令（昭和40年政令第96号）及び地方税法施行令（昭和25年政令第245号）に規定する障害者又は特別障害者としての認定を受けたいので、次のとおり申請します。

記

対象者	住所		性別	男 ・ 女
	氏名		生年月日	年 月 日
対象となる年	年分			

同意書

この認定書を作成するにあたり、要介護認定にかかる調査内容・判定結果等を調査・確認することに同意します。

対象者氏名 _____