

様式第1号（第3条関係）

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

（提出先）

足立区足立福祉事務所長

下記の者について、所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第10条又は地方税法施行令（昭和25年政令第245号）第7条若しくは第7条の15の7に定める障害者又は特別障害者として認定することを申請します。

申請者 氏名 _____
住所 _____
電話番号 () _____
対象者との関係 _____

対象者 氏名 _____
生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日
住所 足立区 _____
電話番号 () _____
要介護認定 要支援 要介護

障がいの状況

（いつから）

（どんな状況）
