

障害者控除対象者認定申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

裾野市福祉事務所長 様

下記の対象者について、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条及び地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条または第7条の15の11に定める障害者・特別障害者と認定するよう申請をします。

申請者 (窓口に来た人)	住所	裾野市〇〇〇〇1-2-3		
	フリガナ	シズオカ ジロウ		
	氏名	静岡 二郎	対象者との続柄	長男
対象者	住所	裾野市〇〇〇〇1-2-3		
	フリガナ	スソ タロウ		
	氏名	裾野 太郎	性別	男・女
	生年月日	明治 大正・昭和	12年	3月 4日

認定が必要な年	平成 〇〇 年中
---------	----------