

障害者控除対象者認定書交付申請書

年 月 日

小鹿野町長 様

次の対象者について、所得税法施行令第10条及び地方税法施行令第7条又は第7条の15の7に定める障害者・特別障害者に準ずる者として認定を受けたいので申請します。また、併せて認定書の交付を申請します。

なお、対象者の要介護認定情報を町が確認することに同意します。

申請者	住所	
	氏名	
	電話番号	
対象者	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
申請理由	年分の所得税（住民税）申告に使用するため	