

本人申請による記入例

障害者控除対象者認定申請書

申請日を記入

令和 年 月 日

(宛先) 今治市長

対象者本人の情報を記入

〒794-8511

住 所 今治市別宮町一丁目4番地1

氏 名 今治 太郎

対象者との続柄 (本人)

電話番号 0898-36-1526

次の者について、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条及び地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条又は第7条の15の8に定める障害者として認定を受けたいので申請します。

対 象 者	住 所	〒794-8511 今治市別宮町一丁目4番地1		電話番号	0898-36-1526
	フリガナ	イハバリ タロウ		性 別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
	氏 名	今治 太郎			
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)		障害者手帳等	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	被保険者番号				
	要介護状態区分	要支援 2 / 要介護 1・2・3・4・5			
	介護認定の有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
対 象 年	※3 年分		対象者が死亡又は出国されている場合はその年月日 【 年 月 日 】		

当該申請にあたり、障害者控除対象者であるための確認の必要に応じて、私の住民基本台帳、市民税の調査、障害者手帳の有無、及び認定審査会資料等を調査すること、並びに担当部署へ情報提供することに同意します。

対象者氏名 今治 太郎

[留意事項]

- ※1 障害者控除の対象となる方の情報を記入してください。
(障害者手帳等の交付を受けている方は控除の対象となりません。)
- ※2 今治市の介護保険被保険者証の情報を記入してください
- ※3 障害者控除の認定を受けようとする対象年を記入してください。