

記入例

令和〇〇年度 障害者控除対象者認定書交付申請書

令和●●年●●月●●日

尾花沢市長 殿

申告に使う方の情報を記入

(申請者)

住 所

氏 名 (印)

電話番号

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7に定める障害者控除対象者として、認定書の交付を申請します。

要介護認定を受けている方の情報を記入

対象者 (要介護認定者)	対象年 (税申告する年)	●●年分	介護保険 被保険者番号		
	住 所				
	氏 名			性別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	申請者との 関係		
認定書 送付先	<input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 別送付先 ( ) <b>※郵送を希望される方のみ記入</b>				

※認定基準日は、税申告の対象となる年の12月31日とする。

※以下は福祉課 介護保険係で記載。

対象者	要介護度	該当○欄	障害者区分
要介護認定者	要支援 1～要支援 2		非該当
	要介護 1・2		普通障害者
	要介護 3・4・5		特別障害者

( 認定有効期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日 )