

様式第1号(第2条関係)

障がい者控除対象者認定申請書

年 月 日

米原市長 様

申請者 住所  
氏名  
対象者との続柄  
電話

下記の者を、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条および地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条または第7条の15の7に定める 障がい者 特別障がい者 として認定されるよう申請します。

記

対象者	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
申告対象年	年分の所得税の確定申告 ( 年度分市県民税申告)			

同意書

障がい者または特別障がい者としての認定を申請するに当たり、介護認定に関する資料の閲覧調査について同意します。

(対象者氏名) \_\_\_\_\_