障害者控除対象者認定申請書

令和　　年　　月　　日

亘理町長　あて

下記の者を、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11に定める障害者または特別障害者として認定されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 住　　所 | 〒 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続　柄 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | | |
| 対  象  者 | 住　　所 | 〒 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 被保険者番号 |  | 介護度 |  |
| 認定有効期間 | ～ | | |
| 生年月日 | 明治 ・ 大正 ・ 昭和　　　　　　年　　　月　　　日 | | |