

# 『障害者控除』対象者認定申請書

(あて先)富士市長

令和 年 月 日

〒

住所

申請者 氏名 (続柄: )

電話

※本人、又は家族以外の場合には委任状が必要です

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に基づく障害者控除対象者認定書の交付について次のとおり申請します。

● 対象者について						
ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日( 歳)	
住所	〒			電話		
介護保険証の被保険者番号						

● 対象年・使用目的		
対象年	年	
使用目的	年末調整 ・ 確定申告	
障害者手帳の有無	あり ・ なし	障害者手帳の種類 身体・精神 級

● 窓口に来た人	
窓口に来た人	申請者本人 ・ 申請者との関係( ) ・ 居宅介護支援事業所など ( ) [氏名: 電話番号: ]