

記載例 (要介護者本人がお亡くなりの場合)

※ 令和3年1月1日～12月31日までの期間にお亡くなりになられた場合のみ該当

障害者控除対象者認定申請書

(申請年月日)

令和4年 * 月 * 日

広野町長 様

申請者	住所	広野町中央台一丁目1番地
	氏名	広野太郎 (印) (対象者本人が申請・署名される場合は、押印は不要です。)
	続柄 (対象者との関係)	長男

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条並びに地方税法施行令(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・特別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	広野町大字下北迫字苗代替35番地	性別	男
	氏名	広野一郎		
	生年月日	S 10 年 1 月 1 日		
	申請理由	令和 3 年分の所得税申告に使用するため。		

空欄になります

なお、認定に当たっては、要件確認のため、必要に応じて私の要介護認定情報等貴町が調査することに同意します。

対象者氏名

(印)

(対象者本人が署名される場合は、押印は不要です。)