

記載例(要介護者本人が申請される場合)

障害者控除対象者認定申請書

(申請年月日)

令和*年*月*日

広野町長 様

申 請 者	住 所	広野町大字下北迫字苗代替35番地
	氏 名	広野一郎 <input type="checkbox" value="印"/>
	続 柄 (対象者との関係)	本人

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 <input checked="" type="checkbox"/> 男・女	
	氏 名	広野一郎		
	生 年 月 日	大 昭 10年1月1日		
	申 請 理 由	令和7年分の所得税申告に使用するため。		

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
貴町が調査することに同意します。

対象者 氏名 広野一郎

(対象者本人が署名される場合は、押印は不要です。)

同じ氏名が入ります