

記載例

年 月 日

投函日をご記入ください。

障害者控除対象者認定申請書

荒川区長 殿

下記の対象者について、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条または第7条の15の11に定める障害者または税の控除を受ける方が申請者です。

申請者	フリガナ		対象者と	
	氏名		の関係	
	住所		電話番号	
対象者	フリガナ		生 年 月 日	明 大 昭
	氏名			年 月 日
	住所	荒川	番 号	
	状況	要介護認定（要介護 1 2 3 4 5 ） おむつ支給（ 有 無 ）		
対象年	所得税 年分 （住民税 年度）			

同意書
控除を受ける対象年をご記入ください。

に当たり、認定の可否の決定に必要な範囲において、区の関係部課から個人情報の提供を受けることに同意します。

対象者氏名

(フリガナ) 連絡先氏名	対象者との関係	住 所	電 話 番 号
		〒	

昼間連絡が取れる番号をご記入ください。