

記入例

第1号様式（第3条関係）

令和      年      月      日

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特別障害者として認定することを申請します。

申請者  ※1	ふりがな	あらかわ たろう	対象者との関係	本人
	氏名	荒川 太郎		
	住所	荒川区荒川2-2-3	電話番号	03-3802-3111
対象者	ふりがな	あらかわ たろう	生年月日	明大昭 16年 1月 1日 (〇〇歳)
	氏名	荒川 太郎 (男・女)		
	住所	荒川区 荒川区荒川2-2-3	電話番号	
	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    令和3 年分    （住民税    令和4 年度）    ※2			

※1 扶養者が税控除申告をする場合は、申請者欄には扶養者の住所・氏名等をご記入ください。

※2 申告の対象の年を記入してください。未記入の場合は、直近の認定書を交付します  
同意書

私は障害者控除対象者申請をするに当たり、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      荒川 太郎

連絡先 荒川 次郎（二男）    電話番号：000-0000-0000    ※3

※3 申請書を送付する方が申請者と異なる場合、日中に通じる連絡先を欄外に記載してください。