

別 記

第1号様式 (第5条第1項)

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

香取市長 様

申請者 住 所
氏 名
対象者との続柄
電話番号

年分の申告のため、所得税法施行令第10条及び地方税法施行令第7条又は第7条の15の7に規定する障害者・特別障害者の認定を申請します。

なお、認定にあたり要件確認のため、必要に応じて介護保険等の情報を市が調査することに同意します。

対 象 者	被保険者番号		要介護状態区分	
	住 所			
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	M ・ T ・ S	年 月 日 (歳)	

※ 市使用欄

要介護 区 分	認知症高齢者の 日常生活自立度	障害高齢者の 日常生活自立度	認 定 有 効 期 間
			・ ・ ・ ~ ・ ・