

記入例

第1号様式（第3条関係）

旭市障害者控除対象者認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

旭市長

申告で税の控除を受ける人を記入
してください。
※認定結果はこちらに送付

（申請者）

住所 旭市二の2132番地

（続柄）

氏名 旭 太郎 （長男）

電話番号 0479-62-1212

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条又は第7条の15の7に定める障害者又は特別障害者としての認定を申請します。

対象者	住 所	旭市二の2132番地		
	氏 名	旭 花子	性 別	男・ <u>女</u>
	生 年 月 日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	対 象 年	令和〇〇年分		

申告の対象の年
を元号から記入
してください。

（本人同意事項）

障害者控除対象者認定にあたり、要件確認のために市が対象者本人の要介護認定情報等を確認し、上記の申請者に情報提供することに同意します。

対象者氏名 旭 花子

代筆者氏名 旭 次郎 （続柄 次男）

市使用欄 （確認資料等）	☐ マイナンバーカード	☐ 運転免許証	☐ パスポート	☐ 障害者手帳
	☐ 健康保険証	☐ 介護保険証	☐ その他（ ）	