

## 障がい者控除対象者認定申請書

年 月 日

滝沢市  
福祉事務所長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

確定申告(住民税申告)にあたり、下記の者に対する、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に定める障がい者又は特別障がい者の認定を申請いたします。

対象者	住所		性別	男 ・ 女
	氏名		生年月日	明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 年 月 日