

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

斑鳩町長

様

申請者 住 所

氏 名

（対象者との続柄 ）

電話番号

障 害 者 控 除 対 象 者 認 定 申 請 書

次の者について、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条第7号又は第7条の15の11第6号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			
	氏 名		生年月日	年 月 日

認定に当たっては、要件確認のために必要に応じて、私の要介護認定情報等を町が調査することに同意します。

対象者氏名 \_\_\_\_\_

※氏名欄について、自署によらない又は押印がなされていない記名  
のみの場合は、本人確認書類の提示又は提出等が必要となります。