

記入の仕方

年 月 日

小国町長 殿

控除を受ける方について
記入してください

申請者 住所
氏名 ⑩
電話
対象者との間柄 ()

障害者控除対象者認定申請書

下記の者について、障害者控除対象者の認定を受けたいので申請します。

要介護認定を受けている方について記入してください

記

対象者	住 所		性 別	男 女
	ふりがな		生年月日	明 大 昭
	氏 名			年 月 日

※担当課記入欄

確認年月日		確 認 事 項		判 定 該当番号に○		認定年月日	担当者印
年 月 日	障害高齢者の日常生活自立度			障害者 1 2		年 月 日	
	認知症高齢者の日常生活自立度			特別障害者 1 2 3			
備 考							