

# 記入例

## 障害者控除対象者認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（提出先）

平塚市福祉事務所長

下記の対象者について、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条又は第7条の15の7に定める障害者又は特別障害者の認定を申請します。

申請者	フリガナ	ヒラツカ タロウ	対象者との続柄	夫
	氏名	平塚 太郎		
	住所	〒254-〇〇〇〇 平塚市浅間町〇〇番〇〇号 電話番号〇〇〇（〇〇〇〇）〇〇〇〇		

対象者	フリガナ	ヒラツカ ハナコ	生年月日
	氏名	平塚 花子	明・大・ <b>昭</b> 〇年〇〇月〇〇日
	住所	〒254-〇〇〇〇 平塚市浅間町〇〇番〇〇号	性別
			男・ <b>女</b>

認定年分（申告する年分）	令和〇 年分
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 年末調整 <input type="checkbox"/> 準確定申告 <input type="checkbox"/> その他

### 【確認事項】

申請者  自動車運転免許証  健康保険証  マイナンバーカード  
 その他（ ）

対象者  介護保険の被保険者証  健康保険証  その他（ ）

### 同意書

本件認定のために必要があるときは、対象者について、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を確認することに同意します。

① 対象者氏名 \_\_\_\_\_

本人が自署  本人の意思により申請者が代筆

② 対象者が \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 死亡のため自署できません

**対象者**の氏名をご記入ください。