

障害者控除対象者認定申請書

令和 年 月 日

芦屋市福祉事務所長 様

申請者氏名

下記の者を、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・特別障害者として認定されたく申請します。

申請者	住 所	市 町 番 号			
	電 話				
	続 柄				
対象者	住 所	芦屋市 町 番 号			
	氏 名				
	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日 (歳)	性別	男・女
障害状況					

(注) 障害の状況は、具体的に詳しく記入してください。