

記入例

第1号様式（第3条関係）

障害者控除対象者認定申請書

令和〇〇年××月△△日

唐津市長 様

本人または扶養者の方の
住所、氏名等を記入して
ください。

申請者

住所 唐津市西城内1番1号
氏名 唐津花子
対象者との関係（子）
電話 72-0000

次の者を、所得税法施行令第10条及び地方税法施行令第7条第7号又は第7条の15の7第6号に定める障害者又は特別障害者として認定していただきますよう申請します。

対象者	住所	唐津市西城内1番1号		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	ふりがな氏名	からつ 唐津 たるう 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇〇日 (〇〇)歳	

障害理由	<input type="checkbox"/> 知的障害者（軽度又は中度）に準ずる。	<input type="checkbox"/> 身体障害者（3級～6級）に準ずる。
	<input type="checkbox"/> 知的障害者	級又は2級）に準ずる。
	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者	<input type="checkbox"/> 寝たきり高齢者

障害理由は記入不要です。

※認定に当たっては、要件確認のために必要に応じて
報を市長が調査することに同意します。

(1) 対象者氏名（自署）

唐津太郎

(2) 自署困難なため代署

（代署者氏名）

唐津花子

（対象者との関係）

子

（注）対象者が自署をすることが困難な場合は、対象者
意を得たうえで代署してください。

(1) 対象者氏名を代署した場合は、
点線部も記入してください。

必ず対象者の氏名を記入して
ください。