

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—〇〇〇〇

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	☒ 男 ☐ 女
	ふり がな 氏 名	からつ たろう 唐津 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇〇日 (〇〇) 歳	
障害理由	☐ 知的障害者（軽度又は中度）に準ずる。		☐ 身体障害者（3級～6級）に準ずる。		
	☐ 知的障害者		☐ 身体障害者（1級又は2級）に準ずる。		
	☐ 認知症高齢者		☐ 寝たきり高齢者		

障害理由は記入不要です。

必ず対象者の氏名を記入してください。

※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、対象者の同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。