様式第１号(第２条関係)

笠岡市障害者控除対象者認定申請書

令和　　年　　月　　日

　笠岡市社会福祉事務所長　様

(申請者)　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

　　　　　　　対象者との続柄

　所得税法施行令第１０条及び地方税法施行令第７条又は第７条の１５の７に規定する障害者・特別障害者としての認定を下記のとおり申請します。

また，認定に当たり，要介護認定情報等の調査について同意します。

記

　(対象者)住所

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(男・女)

　　　　　生年月日　(明・大・昭)　　　　年　　月　　日

　　　　　認定年　　 　　　　　　年