

(様式第1)

障害者控除対象者認定申請書

年 月 日

鹿児島市長 殿

(申請者) 住 所
氏 名 _____
続 柄 ()
電 話 (-)

所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第10条並びに地方税法施行令（昭和25年政令第245号）第7条又は第7条の15の7及び同令第46条又は第48条の7に定める障害者・特別障害者としての認定を申請します。

対象者	住 所	鹿児島市		
	氏 名		生年月日	明・大・昭 年 月 日
申請理由	年 所得税確定申告等に使用するため			

※ 介護認定結果・調査票・意見書の閲覧に同意します。

(対象者氏名) _____ 署名又は記名押印