

様式第1号(第3条関係)

障がい者控除対象者認定申請書

(申請年月日) ○○○○ 年 ○ 月 ○ 日

藤沢市福祉事務所長あて

確定申告や年末調整で、障がい者控除対象者認定書を使用する方を記入

申請者 (認定書を使用する方)	住所 神奈川県藤沢市朝日町○一×	電話	0000-00-0001	
	フリガナ フジサワ タロウ 氏名 藤沢 太郎	認定対象者との子		
認定対象者 (要介護認定者)	認定年分 (申告する年分) 平成・令和	複数年分記入ができます 6・7 年分		
	住所 神奈川県藤沢市朝日町○一○	電話	0000-00-0002	
	フリガナ フジサワ ハジメ 氏名 藤沢 一	生年月日 明治・大正・昭和 ○年 ○月 ○日		
	要介護状態等	要介護 1・2・3・4・5 / ねたきり高齢者台帳登録者		
使用目的	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input checked="" type="checkbox"/> 年末調整 <input type="checkbox"/> その他			
窓口に 来た方	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 認定対象者 <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	※その他のみご記入ください。 〒 000-0000 郵送の場合、郵送する方の住所や氏名等を記入			
	住所 神奈川県藤沢市朝日町○一×	電話番号 0000-00-0001	認定対象者との続柄 子の妻	
送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 認定対象者 <input type="checkbox"/> その他			
	※その他のみご記入ください。 〒 認定書の送付先をチェックしてください。 住所 その他の方については、住所や氏名等を記入。			
	氏名	認定対象者との続柄		
同 意 書				
私は、障がい者控除認定対象者の認定に必要な、住民登録情報・扶養料の情報・身体障がい者手帳情報・在宅ねたきり高齢者台帳・藤沢同意します。				
① 対象者氏名 (要介護認定者)	藤沢 一			
② 対象者が	年	月	日 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 出国	

~~私は、障がい者控除認定対象者の認定に必要な、住民登録情報・料の情報・身体障がい者手帳情報・在宅ねたきり高齢者台帳・藤田同意します。~~

① 対象者氏名
(要介護認定者)

② 対象者が

藤沢 一

同意書は必須です。

①については対象者本人または代理人が記入してください。
②に該当の方は、①を記入する必要はありません。②のみ記入してください。

申請に基づき次のとおり決定してよろしいでしょうか。□交付する

□交付しない