

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

所得税法施行令(政令第245号)第7条のとおり申請します。

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

号及び地方税法施行令(昭和25年)除対象者としての認定について次

申請者 (認定書を使用する方)	住所	神奈川県藤沢市朝日町○ー×		電話	0000-00-0001	
	フリガナ	フジサワ タロウ		認定対象者との	子	
	氏名	藤沢 太郎				
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		
	住所	神奈川県藤沢市朝日町○ー○		電話	0000-00-0002	
	フリガナ	フジサワ ハジメ		生年月日	明治・大正・昭和	
	氏名	藤沢 一			○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					
	住所	神奈川県藤沢市朝日町○ー×		電話番号	0000-00-0001	
	氏名	藤沢 花子		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。					
	〒					
	住所	認定書の送付先をチェックしてください。 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、住民記録情報、身体障がい者手帳情報・在宅ねたきり高齢者台帳・藤沢市福祉事務所からの情報について、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						

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

決裁						起案	.	.
						決裁	.	.
						交付	.	.
						交付番号		