

様式第1号(第4条、第7条関係)

障 害 者 控 除 対 象 者 認 定 書 交 付 申 請 書

年 月 日

(あて先)宝塚市長

所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条及び地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条又は第7条の15の7に定める障害者(特別障害者)として認定されたく申請します。

申請者	住所	〒 - この申請書を提出する方の住所・氏名・連絡先等 (申請者あてに認定書を交付します) 本人・家族以外の申請には委任状が必要です。										
	氏名	日本人 偶者 の他()										
	電話番号	() - () - ()										
対象者	住所	☐ 申請者と同じ 〒 -					性別	☐ 男 ・ ☐ 女				
	氏名	要介護認定を受けている方について記入してください。 台 ・ 大正 ・ 昭和 月 日										
	介護保険被保険者番号											
	要介護状態区分		要介護 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5									
	対象年				年分(認定を必要とする年をご記入ください)							

控除対象者認定にあたっては、必要に応じて、対象者の介護保険に関する情報を宝塚市が調査・確認することに同意します。対象者の障害の事由の変更・消滅が生じた場合、すみやかに認定を受けた宝塚市長にその旨を報告します。

対象者氏名、もしくは代筆者氏名を記入してください。

対象者氏名(自署)

代筆者氏名

※ 申請に必要な書類

- ・対象者の本人確認書類の写し
- ・対象者本人以外が申請する場合は、申請者の本人確認書類の写しが必要です。

※ 以下の欄は記入しないでください。

処 理 欄	宛 名 コ ー ド (市 内)										申 請 者 の 確 認									
担 当 ()											☐ 運転免許証	☐ マイナンバーカード								
											☐ 健康保険証	☐ その他()								