

障害者控除対象者認定申請書

令和6年12月5日

（あて先）富山市社会福祉事務所長

申請者 住 所 富山市新桜町7番38号

氏 名 富山 太郎

（対象者との続柄 子）

電 話 076-443-2062

障害者・特別障害者は記載しなくてよい。

下記の者を、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11に定める障害者控除対象者（障害者・特別障害者）として、次のとおり認定を申請します。

対象者	住所	富山市新桜町7番38号	性別	男 ・ 女
	氏名	富山 和子	生年月日	昭和10年8月10日
障害理由	(1)身体障害者に準ず。(状態が引き続き6箇月以上にわたるもの) (2)知的障害者に準ず。 (3)ねたきり老人(状態が引き続き6箇月以上にわたるもの) (障害理由の主たるものに○印を付けて下さい。)			
障害の状態に至った時期			令和6年4月より	
介護保険の要介護認定・要支援認定の有無			有 ・ 無	

私は、障害者控除認定のために、介護保険の要介護認定・要支援認定調査関係資料を確認することに同意します。

対象者又は申請者
（押印必要）

氏名 富山 和子又は富山 太郎 印
（対象者又は申請者）