

**【記入見本】**

第1号様式（第3条関係）

**確定申告を行う対象となる年をご記入ください。**

障がい者控除対象者認定申請書（令和●年分）

**申請書を提出する日をご記入ください。**

令和●年 ●月 ●日

（あて先）  
寒川町長

**申請される方の**

- ・住所
- ・氏名
- ・対象者との続柄
- ・電話番号

**をご記入ください。**

（申請者）住所 寒川町岡田●●●

氏名 寒川 太郎

対象者との続柄 長男

電話番号 0467-●●-●●●●

下記の者が、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8に規定する障がい者又は特別障がい者であることの認定について申請します。

対象者	住所	〒253-0106 寒川町宮山●●●	性別	女
	フリガナ 氏名	被保険者番号（●●●●●●） サムカリ ハナコ 寒川 花子	生年月日	昭和20年4月1日

**障害者控除の対象となる方の**

- ・住所 ・性別 ・氏名（フリガナ）、介護保険被保険者番号 ・生年月日

**をご記入ください。（介護保険被保険者番号が不明の場合は空欄可）**