

見本

別紙1（第2条関係）

障害者控除対象者認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）白山市長

申請者 住所 白山市倉光二丁目1番地
氏名 白山太郎

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7に定める障害者として認定されたく申請します。

対象者	住所	白山市倉光二丁目1番地		
	氏名	白山太郎		
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	申請者との続柄	本人
申告に使用する年	①	令和3年分		
	②	令和2年分		
	③	年分		
	④	年分		
	⑤	年分		

認定にあたっては、要件確認のため必要に応じて、私の介護保険等の情報を白山市長が調査することに同意します。

本人以外が記入した場合は
押印が必要です

対象者氏名 白山太郎 （署名又は記名押印）

代筆者氏名 白山一郎（続柄）子