

別記様式第1号

年 月 日

岐南町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

— —

対象者との続柄

障害者控除対象者認定申請書

次の者を、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15の11に定める「障害者」又は「特別障害者」として認定して下さるよう申請します。

対象者氏名		生 年 月 日
		明治 大正 年 月 日 昭和
対象者住所		
対象者の状態		性 別
		男 ・ 女