

記入例

様式第1号(第3条関係)

申請日

令和 年 月 日

板野町長

殿

窓口に来た方の住所・氏名・連絡先等を記入して下さい。

(申請者)住所

氏名 (印)

電話番号

(対象者との関係)

障害者控除対象者認定申請書

所得税申請に必要なつき、下記の者に対する障害者若しくは特別障害者の認定を受けたいので、申請いたします。

対象者	住所	板野町		
	氏名		性別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)		
	電話番号			
	介護保険被保険者番号	右詰		
	申請目的	令和	年分の所得申告(確定申告・町県民税所得申告)に使用	

介護保険証の記載のとおり記入して下さい。

介護保険証の記載のとおり記入して下さい。

認定にあたっては、要件確認のために必要に応じて、私の要介護認定情報等を、町が調査することに同意します。

対象者氏名(自署または記名押印)

自署の場合は押印不要、代筆の場合は押印して下さい。

(印)