

様式第 1 号(第 2 条関係)

障害者控除対象者認定申請書

令和 3 年 1 0 月 2 0 日

守谷市長 宛て

申請者

氏 名 守谷 太郎
住 所 守谷市中央 1 0 0 0
続 柄 長男

下記の者を所得税法施行令(昭和 40 年政令第 96 号)第 10 条第 1 項第 7 号及び第 2 項第 6 号並びに地方税法施行令(昭和 25 年政令第 245 号)第 7 条第 7 号及び第 7 条の 15 の 7 第 6 号に定める障害者又は特別障害者として認定くださるよう申請します。

対 象 者	住 所	守谷市大柏 1 - 1		
	氏 名	守谷 一郎		
	生年月日	昭和 2 0 年 5 月 5 日	要支援・ 要介護度	要介護 3

認定にあたっての要件確認のために必要がある場合は、要介護認定情報等を市長が調査することに同意します。

対象者氏名 守谷 一郎