様式第1号(第2条関係)

障害者控除対象者認定申請書

年　　月　　日

　守谷市長　宛て

申請者

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　続　柄

　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 |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 要支援・  要介護度 |  |

　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