障害者控除対象者認定願

令和　　　年　　　月　　　日

　西伊豆町長　様

　下記対象者が、所得税法施行令（昭和４０年政令第９６号）第１０条及び地方税施行令（昭和２５年政令第２４５号）第７条又は第７条の１５の１１に定める障害者又は特別障害者であることを認定願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  | 氏　　名 |  |
| 連絡先 |  | 対象者との続柄 |  |
| 対象者 | 住　所 |  | 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |