

様式第1号（第2条関係）

障害者控除対象者認定書交付申請書

年 月 日

湖南市長 あて

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記対象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条の15の11に定める障害者・特別障害者として認定されたく申請します。

対象者	住 所		性 別	男 ・ 女
	氏 名		生年月日	年 月 日
障害理由	障害者	(1) 知的障害者（軽度・中度）に準ずる。	(2) 身体障害者（3～6級）に準ずる。	
	特別障害者	(1) 知的障害者（重度）に準ずる。	(2) 身体障害者（1・2級）に準ずる。	
		(3) 寝たきり老人		

備 考

申請者は、太線内のみ記入してください。