

別記様式第1号（第2条関係）

障がい者控除対象者認定申請書

年 月 日

野木町長 様

申請者 住所  
氏名 ㊟

次の者を所得税法施行令第10条第1項第7号及び同条第2項第6号並びに  
地方税法施行令第7条第7号及び第7条の15の11第6号に定める障害者・  
特別障害者として認定を受けたく、次のとおり申請します。

対象者	住 所			
	氏 名		性 別	男・女
	生年月日	年 月 日	申請者との 続柄	
	要介護認定	有（要介護 ）		
障がいの 状 況	精神の状況	1 常時介護を要する状況 2 その他（ ）		
	身体の状況	1 寝たきりの状態が6箇月以上続き、日常生活を 行う上で介護を必要とする状態 2 寝たり起きたりの毎日で、寝込みがちな状態 3 その他（ ）		

（注）該当する項目の番号に○印をつけてください。

認定に当たって、認定要件確認のために必要な介護認定等の情報を申請者が  
利用することに同意します。

対象者氏名（自署）

※介護保険被保険者証を添付してください。