別記第１号様式（第３条関係）

障害者控除対象者認定申請書

　　　年　　　月　　　日

目黒区長　宛て

（申請者）

住所

対象者との関係

　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

電話

次の者が、　　　　年　　　月　　　日現在、所得税法施行令第１０条及び地方税法施行令第７条又は第７条の１５の７に定める障害者控除対象者（特別障害者又は障害者）であることの認定を申請します。

　なお、認定にあたっては、下記の者の要介護認定資料を活用されることに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | （1）住所 |  |
| （2）氏名 |  |
| （3）生年月日 | 昭和・大正・明治　　　　年　　　月　　　日生まれ |

以　　　　　　上

＜区処理欄＞

●申請者の身分確認書面等(※写真貼付は1点、それ以外は2点)

　□運転免許証　□パスポート　□診察券　□消印のある本人宛郵便物

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 処理者 | 点検者 |
| 　 | 　 |