

記入例

様式第1号(第3条関係)

障害者控除対象者認定申請書

障害者控除を受けたい方について
記入してください。
(対象者本人又は対象者を扶養に
とっている親族)

年 月 日

国東市長 様

申請者 住所 国東市国東町鶴川149
氏名 国東 太郎 国東印
続柄 本人
電話 0978-××-××××

控除の対象者(要介護認定を受けて
いる方)について記入してください。

障害者控除対象者の認定を受けたいので、国東市要介護認定者等に係る障害者控除対象者認定要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

障害者控除対象者	被保険者番号	×××××
	住所	国東市国東町鶴川149番地
	氏名	国東 太郎
	生年月日	昭和○年△月※日
	要介護認定日	令和×年○月☆日
	要介護認定有効期間	令和×年☆月□日～令和○年☆月■日
障がい事由	障	記入不要です。
	特 別	
備考		

受付者