

障がい者控除対象者申請書

年 月 日

南島原市長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

下記の者を、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7に定める障がい者としての認定を特別障がい者として申請する。

対 象 者	住 所	南島原市	性 別	男 ・ 女
	氏 名		生年月日	年 月 日
障 害 理 由	障 害 者	(1)知的障がい者（軽度・中度）に準ず。	(2)身体障がい者（3級～6級）に準ず。	
	特 別 障 害 者	(1)知的障がい者（重度）に準ず。	(2)身体障がい者（1級、2級）に準ず。	
		(3)ねたきり高齢者		

注) 申請者は対象者の障がい事由の変更・消滅が生じた場合、すみやかに認定を受けた市町村長等にその旨を報告しなければならない。