

第1号様式（第3条関係）

障害者控除対象者認定書交付申請書

年 月 日

川西町長 殿

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
対象者との関係 _____

下記の者について、川西町障害者控除対象者認定書交付に関する要綱第3条第1項に基づき、認定書を交付するよう申請します。

記

対象者	住 所			
	氏 名		生年月日	
交付を必要とする年		年分		

障害者または特別障害者としての認定を申請するにあたり、要介護認定に関する資料の閲覧調査について同意します。

対象者氏名 _____

本人記入ができないため（続柄） _____ の _____ が代筆