

(受付番号)

障害者控除対象者認定書交付申請書

扶養親族（氏名） (生年月日： 年 月 日) に

ついて、所得税法施行令（昭和 40 年政令第 96 号）第 10 条第 1 項第 3 号に定める

障害者として、対象になると思いますので認定書の交付を申請いたします。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

神戸町長 様