

記入例

障害者控除対象者認定申請書

令和 8 年 4 月 1 日

湯河原町長 様

申請者 郵便番号 259 — 0392

住所 湯河原町中央二丁目 2 番地 1

氏名 湯河原 太郎

電話番号 0123-45-6789

対象者との関係 息子

次のとおり令和 7 年分の障害者控除対象者認定を受けたいので、申請します。

対 象 者	住 所	湯河原町中央二丁目 2 番地 1	性 別	男・女
	フリガナ	ユガワラ ハナコ	生 年 月 日	昭和 10 年 1 月 1 日 (90) 歳
	氏 名	湯河原 花子		
	電話番号	0465 (63) 2111		

上記対象者の障害者控除対象者認定のために、町長が介護認定審査会資料及び主治医意見書等を認定資料として使用することに同意します。

対象者氏名 湯河原 花子

(代筆者氏名 湯河原 太郎)