

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

木津川市長 宛て

申請日を記入

障害者控除対象者認定申請書

障害者控除対象者として認定（*令和2年末現在）されたく、次のとおり申請します。

申請者	住所	木津川市木津南垣外110-9 電話番号 72-0501	氏名	木津川 花子
対象者	住所	木津川市 木津南垣外110-9	性別	男
	氏名	木津川 太郎	生年月日	昭和3年4月5日
同 意 書				
障害者控除対象者認定を申請するに当たり、介護保険要介護認定に係る「認定調査票」を調査されることに同意します。				
対象者氏名 木津川 太郎				
代理人氏名 木津川 花子 (対象者との続柄 長女)				

*令和2年中の所得に係る確定申告等をされる場合は（令和2年末現在）とご記入ください。

複数の年の証明が必要な場合は、必ず必要な年を全て記入して下さい。ただし、介護保険法による要介護認定を受けている年分（認定期間が年末現在を含むもの）が対象となります。