

障害者控除対象者認定書交付申請書

令和 年 月 日

岩倉市長 久保田 桂朗 殿

申請者氏名 (続柄 )

申請者住所

電話番号 ( )

年分の所得の申告に使用するため、下記の者の障害者控除対象者認定書の交付を申請します。

記

被保険者番号		性別	
対象者氏名			
対象者住所			
障害者手帳の有・無	・身体障害者手帳 _____ 級 ・精神障害者福祉手帳 _____ 級 ・療育手帳 _____ 判定	生活保護受給の有・無	