

別記様式（第3関係）

<p style="margin: 0;">障 害 者 控 除 対 象 者 認 定 書</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">元坂福保第 号</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0 10px 100px;">様</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">坂城町長 山 村 弘 印</p> <p style="margin: 10px 0 10px 100px;">下記の者を、所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第10条及び地方税法施行令（昭和25年政令245号）第7条又は第7条の15の11に定める（ 障害者 ・ 特別障害者 ）と認定する。</p>			
申請者	住 所		氏 名
対象者	住 所		性 別
	氏 名		生年月日
障害事由	障害者	(1)	知的障害者（軽度・中度）に準ず。
	特別障害者	(1)	知的障害者（重度）に準ず。
		(3)	寝たきり高齢者 (年 月 日から寝たきり老人である。)
<p>令和元年 12月 31日 現在</p> <p>注) 1 申請者は、太枠内のみを記入のこと。</p> <p style="margin-left: 20px;">2 申請者は、対象者の障害事由の変更や消滅が生じた場合、速やかに町長にその旨を報告しなければならない。</p>			

備考 町長は、認定書を交付する際、当該障害事由の番号に○印をするものとする。