

記入例

高知市長 様

日中に連絡のとれる
電話番号をご記入ください。

(申請者)

令和 4年 6 月 4 日

住 所 高知市本町五丁目 1 - 45

ふりがな こうち たろう
氏 名 高知 太郎

※記名押印又は署名 (自署)

電 話 000-0000-0000

対象者との続柄 本人 ・ 配偶者 子 ・ 子の配偶者
その他 ()

障害者控除対象者認定申請書

下記の者の、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 条に定める障害者又は第 7 条の 15 の 7 に定める特別障害者としての認定について申請します。

尚、上記認定にかかる関係機関への調査について、所管課長がこれを行うことに同意します。

対象者 (高齢者)	住 所	高知市〇〇町〇丁目〇-〇		
	ふりがな	こうち はなこ	生年月日	明治・大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和
	氏 名	高知 花子		1 年 1 月 1 日
発行希望 年度等	令和 4 年度確定申告用 <input checked="" type="checkbox"/> 4 年度 (3 年分)	※発行を必要とする年度にチェック✓をしてください。 1 枚の申請書で複数年度の認定書を請求することができます。		
□に✓を 入れてく ださい	令和 3 年度以前 修正申告用 <input type="checkbox"/> 3 年度 (2 年分) <input type="checkbox"/> 2 年度 (元年分) <input type="checkbox"/> 31 年度 (30 年分) <input type="checkbox"/> 30 年度 (29 年分)			
	年末調整等 <input type="checkbox"/> ____ 年度 (____ 年分)	相続税等 <input type="checkbox"/> 次の基準日のもの 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日		

年末調整用に見込みでの発行の場合は
こちらの項目を選択し、希望の年度をご記入くださ

相続税用等で、年末以外を基準日とした認定書が必要な場合は
こちらの項目を選択し、希望する日をご記入ください。

※記入しないでください