

障害者控除対象者認定申請書

江東区福祉事務所長 殿

申請者	住 所			
	氏 名			
	対象者との続柄		電 話	

下記により、障害者控除対象者の認定を申請します。

記

対象者	住 所	江東区			
	氏 名			性別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日			
	要介護認定	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4 要介護5
	心身の現況	加齢により介護を要し、身体障害者に準ずる状況である			
認知症により介護を要し、知的障害者に準ずる状況である					
ねたきり状態である					
申請理由	年分所得税申告及び 年度特別区民税・都民税申告のため				
	その他()				

本申請に際して、介護保険法に基づく要介護認定申請に伴う認定関係資料の内容について担当課から福祉事務所が情報提供を受けることに同意します。

本人署名 _____

(代筆) 本人との関係 ()