

様式第1号（第2条関係）

障害者控除対象者認定交付申請書

年 月 日

大和高田市長 殿

申請者 住 所  
氏 名 印

下記の者に、所得税法施行令第10条及び地方税法施行令第7条または第7条の15の11に定める障害者控除対象者認定書を交付されたく申請します。

記

住 所 大和高田市

氏 名

性 別 男 ・ 女

生年月日 明治  
大正 年 月 日生  
昭和