

(別記様式1号)

障害者控除対象者認定申請書

平成 年 月 日

羅臼町長 殿

申請者
住所) 目梨郡羅臼町 町 番地

氏名) 印

下記の者を、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条第1項第7号及び第2項第6号並びに地方税法施行令(昭和25年政令第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 として認定願います。

記

対象者	住所	目梨郡羅臼町 町 番地	性別	男・女
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日

(市町村記入欄)

日常生活自立度 (寝たきり度)ランク	痴呆性老人自立度ランク	特記事項等	保健・医療関係者意
J A	I II II a II b III III a		
B C	III b IV M		
決定事項	認定の可否	障害の事由	知的・身体障害との比較区分
	可 否	1・2・3・4・5	に準ず。