

# 記載例

第1号様式

## 令和5年分申告用障害者控除対象者認定書の交付申請書

飯田市長 様

令和 6 年 1 月 10 日

申請者（申告予定者または対象者本人）

郵便番号 395-8501

住 所 飯田市大久保町 2534

氏 名 介護 三郎

（署名または記名押印）

対象者との関係（ 長男 ）

連絡先（電話） 0265（ 22 ）4511

所得税等の障害者控除の適用を受けるために、要介護認定者である下記の者の

障害者控除対象者認定書を交付してください。

記

対象者

住 所 飯田市大久保町 2 5 3 4

フリガナ カイゴ タロウ

氏 名 介護 太郎

介護保険被保険者番号 （ 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 ）

生年月日 明治・大正・昭和 3 年 8 月 2 9 日生