第２号様式

障害者控除対象者認定申請書

　　 年　　月　　日

（あて先）

奈良市長

　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　（対象者との続柄　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　－　　　－

　下記の者を、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年政令第２４５号）第７条又は第７条の１５の８に定める障害者又は特別障害者として認定されるように申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　　象　　者 | 住 所 | 奈良市  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（ 電 話 　　　－　　　　　） | | |
| フ リ ガ ナ  氏 　 名 |  | 生 年  月 日 | 明治  大正　 　 　年　　 　月　　　日  昭和 |
|  |
| 性 別 | 男　 ・　 女 | 要介護認 定 | 未申請・自立・要支援・要介護（　　）  認定日　　　　　　年　　　月　　　日 |

※添付書類

　障害者・特別障害者控除対象者認定用意見書（第３号様式）

ただし、直近の要介護認定に係る主治医意見書の記載内容をもって認定申請される場合は、同意書（第４号様式）の添付にかえることができます。

※注）申請者は、対象者の障害事由の変更又は消滅が生じた場合は、速やかに市長に　　報告してください。