## 障害者控除対象者認定申請書

								令和	年	月	日	
桶儿	川市長											
				由	主土	分記	₹					
				甲	請者	<u>住所</u>						
						氏名						
							電話番号					
条第15	の者は、法令 頁第7号並で 3号に該当す	<b>ゾに同条第</b>	3項第	6号》	及び地 象者で	方税法	施行令	第7条	第7号	号又は第 ′		
					記		<u> </u>					
認 定 対象者	住 所						被保険者	<b>皆番号</b>				
	氏 名						性	別		男 · 女		
	生年月日		年	月	日							
※ 認定	対象者本人	以外の人だ				場合は		委任状	に記入	してくた	<b>ごさい</b> 。	
VL 0 =		シャチンマチケ	委		任		状					
次の与	事項を下記の	が者に安仕	:します。									
		事者控除対 要援護状態 その他 (	態であり					)				
	任 者 × 人 ) <u>住所</u> <u>氏名</u>	<u>F</u>	2住所と同	]じ 								
受	任 者 <u>住</u> 氏。	所	2住所と同	Ľ								
	<u></u>	<del>『</del> 人との関係	<del></del> 系									