

障害者控除対象者認定書交付申請書

令和 年 月 日

舞鶴市長 様

確定申告に使用するので、介護保険制度の要介護認定に係る情報等を確認の上、
障害者控除対象者認定書を交付されるよう申請します。

要介護認定を受けている人の
ことを記入してください。

交付対象者	ふりがな	まいづる たろう	生年月日	大正 昭和15年 1月 5日
	氏名	舞鶴 太郎	性別	男 ・ 女
			電話番号	0773 (62) 2300
住所	〒625-8555 京都府舞鶴市字北吸 1044 番地			

申請者のことを記入してください。
(認定書は申請者あて発行されます)

申請者	氏名	舞鶴 花子	本人との 関係	子
	住所	〒624-0853 京都府舞鶴市字南田辺 1 番地	電話番号	090 (1234) 5678

●郵送で提出される場合は、
交付対象者と申請者の本人確認書類
(運転免許証、マイナンバーカード、
介護保険証等)の写しを同封してください。

●窓口へ提出される場合は、
交付対象者と申請者の本人確認書類
(運転免許証、マイナンバーカード、
介護保険証等)をお持ちください。

(市役所使用欄)

課長	主幹	係長	係員