

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。

交付対象者	ふりがな		生年月日	大正・昭和 年 月 日
	氏 名		性 別	男 ・ 女
			電話番号	()
	住 所	〒 -		

申請者	氏 名		本人との 関係	
	住 所	〒 -	電話番号	()

(市役所使用欄)

課 長	主 幹	係 長	係 員