様式第１号

令　和　　年　　月　　日

白鷹町長　殿

申請者 住所

氏名

電話

対象者との続柄（　　）

障害者控除対象者認定申請書

下記の者について、障害者控除対象者の認定を受けたいので申請します。

記

対象者	住　所		性　別	男　・　女
	ふりがな 氏　名		生年月日	明治・大正・昭和

※担当課記入欄

確認事項		調査書	意見書	介護度	認定
障害高齢者の日常生活自立度					
認知症高齢者の日常生活自立度					
被保険者番号		備考			