

# 記入例

第1号様式（第2条関係）

令和5年 4月15日

山口市長 あて

**対象は65歳以上  
(介護2号は対象外)**

申請者 住所 **山口市亀山町2番1号**  
氏名 **山口 太郎**  
(対象者との続柄 **子**)  
電話番号 **083-934-XXXX**

## 山口市障害者控除対象者認定申請書

次の者について、所得税法施行令(昭和40年政令第96号)第10条第1項第7号及び第2項第6号並びに地方税法施行令(昭和25年政令第245号)第7条第7号及び第7条の15の7第6号に定める障害者又は特別障害者としての認定を申請します。

対象者	住所	山口市亀山町2番1号		
	氏名	山口 花子	生年月日	昭和11年11月11日

次のいずれかに記入してください。

介護認定のある人は保険証の提示をしてください。(コピー可)

- 1 介護保険法(平成9年法律第123号)第27条の規定による要介護認定を受けている者又は同法第32条の規定による要支援の認定を受けている者は次の同意欄に記名してください。

認定に当たっては、要件確認のために必要に応じて、私の要介護認定情報等を市長が調査することに同意します。

有効期間がわからない場合は申告に必要な年のみ記入してください。(月日は空欄で可)

同意者氏名(対象者  
(代筆者氏名 **山口 太郎**))

要介護認定の有効期間 **令和2年8月1日～令和5年7月31日**

- 2 上記1以外の者は、次の添付書類にチェックを行い、該当の書類を添付してください。

添付書類:  診断書(様式第2号)

※診断書については、前年度に本認定書の交付手続を行った際のものを添付することができます。

書類提出者(申請者と同一の場合は記入不要です)

窓口に来られた方について記入してください。  
申請者 = 窓口に来られた方 の場合は 記入不要 です。

氏名 (申請者との関係)	( )	委任欄 氏名  自筆による署名又は記名押印
住所	〒 電話(FAX)番号	