【記入例】

様式第１号（第３条関係）

令和〇年　〇月　〇日

障害者控除対象者認定申請書

御船町長　様

※押印必要です！！

申請者　住所　御船町御船９９５－１

氏名　御船　花子　　印

下記の者を、所得税法施行令（昭和 40 年政令第 96 号）第 10 条第１項第７号及び地方税法施行令（昭和 25 年政令第 245 号）第７条第７号に定める障害者又は所得税法施行令第 10 条第２項第６号及び地方税法施行令第７条の 15 の７第６号に定める特別障害者として認定を受けたいので申請します。

被保険者番　号	12345	生年月日	〇年　△月　×日
氏　名	御船　太郎	性　別	㊚　・　女
住　所	御船町御船９９５－１		
要介護度	要介護　１　・　②　・　３	４　・　５	
	（Ｒ３年　１２月　３１日現在）		