

障害者控除対象者認定申請書

令和 年 月 日

坂戸市長 石川 清 様

申請者 住所

氏名

続柄

電話

下記の者を所得税法施行令（昭和４０年政令第９６号）第１０条及び地方税法施行令（昭和２５年政令第２４５号）第７条又は第７条の１５の７に定める身体障害者に準ずる者として認定願います。

記

[illegible]

