

様式第2号（第2条関係）

障害者控除対象者認定書交付申請書

令和 年 月 日

長浜市長 あて

〒

申請者 住 所 長浜市

氏 名

TEL :

次の者が、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に定める障害者または特別障害者であることの認定を申請します。

対象者	住 所	長浜市	性 別	男 ・ 女
	氏 名		生年月日	年 月 日

(年分)

発行	確認

発行： 窓口 ・ 郵送

本人確認書類 : マイナンバーカード・免許証・保険証・その他 ()