

決 済 欄			
課 長	室 長	主 査	室

令和 年 月 日

飯豊町長 嵐 正人 殿

申請者（扶養者） 住所

氏名

電話

対象者との続柄

()

令和7年 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	大正・昭和 年 月 日

※ 担当課記入欄

確認年月日	確認事項		判 定 該当番号に○	認定年月日	担当者 印
令和 年 月 日	障害高齢者の日常生活自立度		障害者 1 2	平成・令和 年 月	
	認知症高齢者の日常生活自立度		特別障害者 1 2 3		
備 考					