

障がい者控除対象者認定申請書

出雲市福祉事務所長 様

年 月 日

申請者	住所		対象者との続柄	
	氏名			
対象者	住所		生年月日 大正・昭和	年 月 日
	氏名			
認定を申請する理由				

※出雲市福祉事務所記入欄