（第1号様式）

記入例：太枠内は必ず記入してください

●年●月●日

障が

（宛先） 板橋区長

添付

【申請者の情報】
・申請者の住所、氏名、対象者との関係、電話番号を必ず記入してください
・**申請者の身元証明書（郵送の場合はその写し）**を添付（必須）

申請者（窓口にこられた方）	住　所	〒（173－0004） 板橋区板橋2－66－1
	氏　名	認定　次郎
	対象者との関係	本人　・　その他（　子　）
	電　話	03－※※※※－※※※※

※ 申請者は、対象者本人、親族、法定代理人（親族の場合を除く
限られます。

添付

【介護保険被保険者番号】
・**被保険者証のコピーを添付**（なければ省略可）
・被保険者番号がわからない場合は記入がなくても申請できます

所得税法施行令（昭和40年政令第96号）第
第7条又は第7条の15の7に定める障がい状況

【対象者の情報】
必ず、住所、氏名、生年月日を記入してください。

介護保険被保険者番号 0 0 0 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※

対象者（認定を受ける方）	住所	板橋区板橋2－65－6		
	氏名	認定　花子	生年月日	明治・大正・昭和　●年●月●日
	心身の状況	☑ 加齢等により介護を要し、身体障がい者に準ずる状況である ☐ 認知症等によ ☐ おおむね6か月以上に渡って、寝たきりの状況である		
申請理由		☑ 令和● 年分所得税申告のため　☑ 令和● 年度分特別区民税・都民税申告のため ☐ 準確定申告の ☐ その他（　　）		

【心身の状況】
該当する箇所にチェックしてください。（複数可）

【申請理由】
該当する箇所にチェックし、対象年/年度を記入してください。

【同意欄】
必ず記入してください。

同意欄	本申請に伴い、障がい者控除対象者認定に係る審査において、私の介護保険認定関係資料・情報を板橋区が使用することに同意します。	本人署名 認定　花子 （代筆　認定　次郎　）　本人との関係（　子　）
委任欄	私は、右記のものを代理人として、障がい者控除に関する必要事項認定申請の権限を委任します。	代理人住所 板橋区板橋2－66－1 氏名　認定　次郎

申請書の裏面は記入不要です

【委任欄】
申請者と対象者が異なる場合は必ず記入してください。