

障害者控除対象者認定の変更・消滅届

年 月 日

能登町長

届出者 住 所
氏 名 印
対象者との続柄

年 月 日付の障害者控除対象者認定書に係る障害理由
については、下記のとおり変更・消滅したので届け出ます。

対象者	住 所		性 別	
	氏 名		生 年 月 日	
変更・消滅の理由				

※添付書類 障害者控除対象者認定書