様式第3号（第5条関係）

障害者控除対象者非該当通知書

年　月　日

申請者

　　　　　　　　　　　殿

舟橋村長

　　　年　　月　　日付けで申請のありました障害者控除対象者認定については、該当しませんので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 |  | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 申請者  との続柄 |  | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 理　由 |  | | | | | | |