

第5号様式(第5条関係)

障害理由の変更・消滅届

年 月 日

(あて先)出水市長

届出者 住所
氏名 印
対象者との続柄

年 月 日付け出 第 号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。

記

対象者	住 所		性 別	男・女
	氏 名		生年月日	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