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