様式第3号（第4条関係）

**障害者控除対象者非認定通知書**

第　　　　　号

年　　月　　日

申請者　　　　　　　　　　　　様

宇美町長

　　　年　　月　　日付けで申請のありました障害控除対象者の認定については、非認定となりましたので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 性　別 | 　男・女 |
| 生年月日 |  |
| 非該当理由 |  |

（教示）