① 二次元コードや URL から下記の申込フォームが表示されます。

🜈 入力フォーム				
🕦 ኢታ	2 確認	3 完了		
下記のフォームにご入力をお願いしま	: ज .			
この電子申請の利用にあたり、以下の項目すべての同意が必要です。以下の項目内容をご確 認いただき、チェックしてください。 ・本サービスの利用者は、次に掲げる行為を行ってはならないものとする。 (1)不正アクセス行為の禁止等に関する法律(平成11年法律第128号)等の法令又は公序良俗に反する行為 (2)本サービスの提供又は本サービスの他の利用者の利用を妨害し、又はそれらに支障を来す行為 (3)区又は第三者に対し、不利益若しくは損害を与える行為又はそれらを与えるおそれのある行為				

② 必要事項の入力後、一番下にある「確認画面へ進む」ボタンを押してください。
※まだ申請は完了していません。

🜈 入力フォーム				
1 入力	2 確認	3 完了		
下記のフォームにご入力をお願	いします 。			
この電子申請の利用にあたり、以下の項目すべての同意が必要です。以下の項目内容をご確 認いただき、チェックしてください。 ・本サービスの利用者は、次に掲げる行為を行ってはならないものとする。 (1) 不正アクセス行為の禁止等に関する法律(平成11年法律第128号)等の法令又は公序良俗に反する行為 (2) 本サービスの提供又は本サービスの他の利用者の利用を妨害し、又はそれらに支障を来す行為 (3) 区又は第三者に対し、不利益若しくは損害を与える行為又はそれらを与えるおそれのある行為				
☑ 令和6年分□ その他				
	→ 確認画面へ進む 入力内容を一時保存	93		

③ 「確認画面へ進む」ボタンを押した後、下記の「入力内容確認」画面が 表示されます。<u>※まだ申請は完了していません。</u>

🕑 入力フォーム			
🔗 ኢታ ———————————————————————————————————	2 確認	3 完了	
入力内容確認			
上記のすべてに同意する			
Q1. この障害者控除対象者認定の申請にあたっては、以下のすべてにあてはまる必要があ ります。 あてはまる項目すべてにチェックしてください。			

④ 入力内容を確認後、一番下にある「送信」ボタンを押してください。

📝 入力フォーム
✓ 入力 2 確認 3 完了
入力内容確認
上記のすべてに同意する
Q1. この障害者控除対象者認定の申請にあたっては、以下のすべてにあてはまる必要があ ります。 あてはまる項目すべてにチェックしてください。 この認定に際し、対象者の障害者控除申請を行うことを、本人又は親族が同意しています。,本申請に際し、福祉 事務所が担当課から介護保険法に基づく要介護認定申請に伴う関係資料についての情報提供を受けることに同意し ます。,本申請に際し、対象者の要介護認定に関する情報における障害高齢者自立度及び認知症高齢者自立度を利
Q13. 認定対象年 ※1 対象者が亡くなった場合は、その他を選択し、亡くなった年月日を入力してください。その場合、認定対象年もご選択ください。 ※2 選択肢以外の分が必要な場合も、その他を選択し、対象年をご入力ください。 ^{令和6年分}
← 1つ前の画面に戻る → 送信

⑤ 「送信」ボタンを押した後、下記の「送信完了」画面が表示されます。 これで申請完了です。

🕝 入力フォーム				
🖉 入力	₩ 確認	3 完了		
送信完了				
ご入力ありがとうございました。				
< 受付番号: BQ00001366 >				
	入力内容を印刷する			
	↓最初の画面に戻る			