提出書類のチェックリスト 【<u>※2，3はどちらか選択</u>】

	提出書類	内容チェック
1	**□山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書（様式1）** **→必須**	□原本であるか。（コピー不可） □用紙右上の普通車か軽自動車、身体か療育に〇がされているか。 □車両ナンバーが記載されているか。 □押印がされているか。 □本人欄に手帳所持者の名前が記入されているか。 □「家族運転」の場合、生計同一者が記載されているか。 □請求金額が**<u>鉛筆書き</u>**で記載されているか。 □ガソリン又は軽油に〇がされているか。（内訳 A 欄） □年間の給油合計量が記載されているか。（A 欄） □請求者欄に記載した者の口座であるか。 □金融機関名、支店名が記載されているか。 □預金種別（当座・普通）に〇がされているか。 □口座番号に誤りはないか。（預金通帳と番号が一致しているか） □住所、氏名、フリガナに誤りはないか。
2 （※）	**□支払証明書（別紙1）** **→2．3どちらか選択**	□左上に車両ナンバーが記載されているか。 □右上に氏名が記載されているか。 □購入量（L）は小数点第 2 位まで記載されているか。 □ガソリンスタンドの印は、**<u>ゴム印（住所印）と社印</u>**が押されているか。（ゴム印のみ不可）

2 （※）	**□支払証明書（別紙1）** **→2．3どちらか選択**	□給油したすべての日にガソリンスタンドの証明印が押されているか。（まとめ不可） □修正がある場合には、修正箇所にガソリンスタンドの訂正印が押されているか。 □助成対象期間の日付であるか。
3 （※）	**□購入量計算書（別紙2）** **→2．3どちらか選択**	□**領収書にあて名**が記載されているか。（あて名なし領収書不可） □あて名が手書きの場合、ガソリンスタンドの社印が押されているか。 □左上に車両ナンバーが記載されているか。 □右上に氏名が記載されているか。 □購入量（L）は小数点第２位まで記載されているか。 □購入量計算書に記載したすべてのあて名入り領収書が添付されているか。（クレジットカードの利用明細書でも可） □ガソリン以外の代金は含まれていないか。（洗車代等） □助成対象期間の領収書であるか。
4	**□手帳のコピー** **→必須**	□**すべてのページ**（氏名、生年月日、住所、障害等級、自動車税減免済みのハンコが押してあるページ）がコピーされているか。 【手帳の種類】 □身体障害１級又は２級 □療育手帳Ａ □戦傷病者特別・第1・第2項症
5	**□車検証のコピー** **→必須**	□有効期限は切れていないか □山梨県のナンバーであるか（県外ナンバー対象外）
6	**□預金通帳のコピー** **→必須**	□山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書（様式1）に記載した請求者の預金通帳であるか。 □銀行名、支店名、口座番号、名義人などの**口座情報がわかるページ**がコピーされているか。（表紙のみ不可）