

山梨県知事

副

1月の請求時、手帳所持者が死亡(7月5日)されている場合の記入例

自動車税等の減免申請区分が家族運転の場合、又はリース自動車で家族運転の場合のみ、生計同一者欄に運転者の住所・氏名を記入

親族代表

障害者本人

〒0000-0000

住所 〇〇市△△一丁目 1-1

フリガナ ヤマナシ ハナコ

氏名 山 梨 花 子

電話番号

〇〇〇 - 〇〇〇〇

住所 同 上

フリガナ ヤマナシ イチロウ

氏名 山 梨 一 郎

印

「親族代表者」の方の住所、氏名、電話番号を記入し、代表者の方の印を押して下さい。

死亡された前日までの燃料費が請求可能です。7月5日死亡の場合、7月4日までの領収書が有効です。

山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書

限度額は、7ヶ月分350リットルです。

金 10,000 円

期間内の自動車税等の減免を受けた、又はリース自動車による助成要件を満たした月数等の合計	助成対象限度量 (B×50%)	助成対象量 AとCを比較し少ない方の量	請求金額 D×40円(ガソリン)又はD×18円(軽油)
A	B	C	D
250 リットル	7月～12月 7ヶ月	350 リットル	250 リットル
			10,000 円

振込口座

「親族代表者」の方の口座を記入して下さい。

金融機関名	本・支店名	口座番号(右づめで記入して下さい)							
〇〇〇〇銀行		普通	0	0	3	4	5	6	7
コード 3 4 3 4	コード 0 1 0								
(フリガナ) 口座名義	ヤマナシ イチロウ 山 梨 一 郎								

※ 上記について令和 年 月 日審査し、相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日 職氏名

印

※自家用車

請求書	手帳	減免証明年度	車検証		通帳	別紙1・2	期間
受付NO 電話番号 氏名	身1級 身2級 A-1 2 3	・今年度 ・前年度以前	・減免証明番号と突合 ・所有者	普 軽	番号 氏名	支払証明書 又は 購入量計算書	1年 中途 (月から)

※リース自動車

請求書	手帳	リース契約	車検証		通帳	別紙1・2	期間
受付NO 電話番号 氏名	身1級 身2級 A-1 2 3	・契約先 ・対象車両 ・誓約書(本人 運転のみ) ・料金の支払い ・契約の継続	・リース契約 書と突合 ・契約者 ・使用者 ・助成要件証 明書と突合 (家族運転のみ)	普 軽	番号 氏名	支払証明書 又は 購入量計算書	1年 中途 (月から)

1 添付書類

支払証明書又は購入量計算書及び請求者あての領収書(購入種別、購入量及び金額、購入年月日、購入先の住所、氏名、印が明記されているもの)

2 持参するもの

- (1) 身体障害者手帳、戦傷病者手帳、又は療育手帳
- (2) 自動車検査証
- (3) 自動車税等の減免決定通知書(自家用車の場合)
- (4) 自動車燃料費助成要件証明書(リース自動車で家族運転の場合)
- (5) 自動車リース契約書(リース自動車の場合)
- (6) 直近のリース料金の支払いについて記された書類(リース自動車の場合)
- (7) 運転免許証(リース自動車で本人運転の場合)
- (8) 誓約書(リース自動車で本人運転の場合)
- (9) 通帳、印鑑

3 記入上の注意

- (1) 「請求書」の「生計同一者」欄は、障害者に代わって生計同一者が運転している場合に記入、押印する。ただし、この場合も障害者氏名は記入する。
- (2) E欄は、ガソリン使用者については40円、軽油使用者については18円を乗じた額を記入する。
- (3) 振込口座欄は、金融機関名・預金種別・口座番号及び口座名義を記入する。
- (4) ※印の欄は記入しないでください。