

燃料費 手帳所持者（債権者）死亡時の請求方法

※通常の請求書と支払証明書あるいは購入量計算書その他、以下の書類が必要です。

1月の請求時、すでに手帳所持者（債権者）が死亡されている場合	
必要な証明書類	(ア) <u>申立書</u> (イ) <u>手帳所持者の死亡日がわかる書類の写し(除籍謄本、死亡届等)</u> (ウ) <u>相続人代表者と死亡した手帳所持者の関係がわかる書類の写し(戸籍謄本、改製原戸籍等)</u> ※市役所でご確認のうえ、ご提出してください。
1月の請求後に、手帳所持者（債権者）が死亡された場合	
必要な証明書類	※峡東保健福祉事務所に電話のうえ、次の書類を提出して下さい。 ・<u>上記(ア)(イ)(ウ)の書類</u> ※上記と同様に用意 ・追加書類 <u>(エ)口座振替支払変更届</u> 1月の時点では、手帳所持者の方の振込口座を記入して請求されると思いますが、死亡後は口座が凍結されて支払いができなくなります。 新債権者（親族代表者）名義の振込口座を指定する書類を提出して下さい。

※ 上記の他、「障害者ご本人の手帳写し(氏名や手帳の級がわかる頁、減免済みのハンコのある頁の写し)」と車検証写しもお持ち下さい。

※ 市役所に手帳を返却済みで控えの無い場合や、廃車処理して車検証が無い場合は、同意のうえ当所から各役所に確認させていただきます。

※ その他御不明な点があれば、お気軽にお問い合わせ下さい。

(峡東保健福祉事務所 福祉課 0553-20-2750)

※ (ア)申立書、(エ)口座振替支払変更届様式、1月の申請時点で手帳所持者が死亡されていた際の「請求書」記入方法等は、次頁以降をご覧ください。

1 添付書類

請求者あての燃料代金の領収書及び購入量計算書、又は支払の証明書(購入種別、購入量、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・自動車検査証記録事項
- (3) 自動車税等の減免決定通知書(所有車を対象車両とする者のみ)
- (4) 自動車燃料費助成要件証明書(家族運転によるリース自動車を対象車両とする者のみ)
- (5) 自動車リース契約書(リース自動車を対象車両とする者のみ)
- (6) 助成対象車両の直近のリース料金の支払いについて記載された書類(リース自動車を対象車両とする者のみ)
- (7) 運転免許証(本人運転によるリース車両を対象車両とする者のみ)
- (8) 誓約書(本人運転によるリース自動車を対象車両とする者のみ)
- (9) 通帳及び印鑑

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。

※1月の請求時、手帳所持者が死亡されている場合の記入例

※ 整理番号	受付年月日	添付書類 1. 領収書 2. 購入量計算書 3. 支払証明書	確認書類 1. 障害者手帳 2. 車検証・自動車検査証記録事項 3. 預金通帳	担当
-----------	-------	---	--	----

(様式1)

この欄(破線部分)は記入しないで下さい

「相続人代表者」の住所、氏名、電話番号を記入し、和 年 月 日 印を押してください。

山梨県知事

殿

「本人」欄に訂正線、訂正印を押し、「相続人代表者」とご記入ください。

車両ナンバー			
請求者	相続人代表者	住所	山梨市下井尻126-1
	フリガナ	ヤマナシ イチロウ	
	氏名	山梨 一郎	印
	電話番号	0553 (20) 2750	
生計同一者	住所	請求額欄は訂正印が効かないので、ここだけ「空欄」にしておいてください。受付して確定後、ペンで清書していただきます。	
	フリガナ		
	氏名		印

山梨県心身障害者自動車燃費助成金請求書

死亡された前日までの燃料費が請求可能。7月5日死亡の場合、7月4日までの領収書が有効です。限度量は7ヶ月分の350リットルまでです。

金 円

ガソリン A	軽油 B	の自動車税等の減免を受けた、若しくはリース自動車による助成要件を満たした月数等 B	助成対象限度量 (B×50%) C	助成対象量 AとCを比較し少ない方の量 D	請求金額 D×40円 又は D×18円 E
250%	1月～7月 7ヶ月		350%	250%	10,000円

振込口座

小数点以下は切り捨てして下さい

金融機関名	本・支店名	預金種別	口座番号
〇〇銀行	□□支店	① 普通 2 当座	△△△△△△△△
フリガナ 口座名義	ヤマナシ タロウ 山梨 太郎		

「相続人代表者」の口座を指定してください。

令和 年 月 日 審査し、相違ないことを証明します。

「相続人代表者」の口座を指定して下さい。

令和 年 月

この欄(破線部分)は記入しないで下さい

印

1 添付書類

請求者あての燃料代金の領収書及び購入量計算書、又は支払の証明書(購入種別、購入量、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・自動車検査証記録事項
- (3) 自動車税等の減免決定通知書(所有車を対象車両とする者のみ)
- (4) 自動車燃料費助成要件証明書(家族運転によるリース自動車を対象車両とする者のみ)
- (5) 自動車リース契約書(リース自動車を対象車両とする者のみ)
- (6) 助成対象車両の直近のリース料金の支払いについて記載された書類(リース自動車を対象車両とする者のみ)
- (7) 運転免許証(本人運転によるリース車両を対象車両とする者のみ)
- (8) 誓約書(本人運転によるリース自動車を対象車両とする者のみ)
- (9) 通帳及び印鑑

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。

申 立 書

山梨県知事 殿

債権者()の燃料費請求について

私は、債権者(氏名: 住所:)

の()にあたります。

債権者が該当していた手帳は、(身障1級 身障2級 療育A)※1でした。

年 月 日に債権者本人が死亡しましたが、私が代表者として本人の
生前の燃料費を請求いたします。

なお、この請求に関しては私が一切の責任を負います。

令和 年 月 日

住所

氏名 印

※1 該当する手帳に○をつけて下さい。

(添付書類)

- ① 債権者の死亡日が分かる書類の写し
- ② 戸籍謄本写しなど、債権者と代表者の相続関係がわかるもの
- ③ 口座振替支払変更届(債権者本人が請求後に死亡した場合)

記入例

申 立 書

山梨県知事 殿

債権者(山 梨 太 郎)の燃料費請求について

私は、債権者(氏名: 山梨 太郎 住所: 〇〇町△△ 〇〇-〇〇-〇)

の(長 男)にあたります。

債権者が該当していた手帳は、 (身障1級 身障2級 療育A)※1でした。

〇〇 年 △△ 月 □□ 日に債権者本人が死亡しましたが、私が代表者として本人の
生前の燃料費を請求いたします。

なお、この請求に関しては私が一切の責任を負います。

令和 〇〇 年 □□ 月 ◇◇ 日

住所 〇〇町△△ 〇〇-〇〇-〇

氏名 山梨 一郎

印

※1 該当する手帳に○をつけて下さい。

(添付書類)

- ① 債権者の死亡日が分かる書類の写し
- ② 戸籍謄本写しなど、債権者と代表者の相続関係がわかるもの
- ③ 口座振替支払変更届(債権者本人が請求後に死亡した場合)

(第4号様式)

令和 年 月 日

相続人名 _____ 印

債権者 _____ との関係 ()

山梨県知事 殿

口座振替支払変更届

故 _____ の債権の受領については、本人死亡により私が相続しましたので、支払手続きをお願いします。

1 債権金額 _____ 円

2 変更の内容

区 分		変 更 前	変 更 後
債権者名			
口座振替支払の内容	金融機関名		
	本・支店名		
	預金種別		
	口座番号		
	口座名義人氏名		
備 考			

※債権者(障害者)本人が請求後死亡し、当初指定していた口座が凍結された際提出する様式

(第4号様式)

記入例

令和 2 年 2 月 4 日

相続人名 山 梨 一 郎 印

債権者 山 梨 太 郎 との関係 (長男)

山梨県知事 殿

債権者(障害者)との関係性を記入
(例)夫、妻、長男、長女、等

口座振替支払変更届

故 山 梨 太 郎 の債権の受領については、本人死亡により私が相続しましたので、支払手続きをお願いします。

1 債権金額 (請求額例) 10,000 円

2 変更の内容

別紙様式1「請求書」の請求額を記入

区 分		変 更 前	変 更 後
債権者名		山 梨 太 郎	山 梨 一 郎
口座振替支払の内容	金融機関名	〇〇 信用組合	△△ 銀行
	本・支店名	△△ 支店	◇◇ 支店
	預金種別	普 通	普 通
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	××××××××
	口座名義人氏名	ヤマナシ タロウ	ヤマナシ イチロウ
備 考		〇〇町△△ 〇〇-〇〇-〇	〇〇町△△ 〇〇-〇〇-〇