

※ 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

令和 年 月 日

山梨県知事

殿

車両ナンバー			
請求者	本人	住所	山梨市下井尻126-1
	フリガナ	ヤマナシ タロウ	
	氏名	山梨 太郎	印
	電話番号	0553 (20) 2750	
生計同一者	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

自動車税の減免等を受けている方の名前を記入して下さい。(本人運転の場合は、「本人」欄のみ記入)

「家族運転」で減免を受けている方のみ、ご家族の名前を記入してください

山梨県心身障害者自動車燃料費助成金申請書

この欄は記入しないで下さい
(受付時に記入します)

小数点第2位まで記入して下さい

金 円

期間内の 燃料消費量 ガソリン・軽油 A	期間内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
512.23ℓ	1月～12月 12ヶ月	600ℓ	512.23ℓ	20,489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 金融機関の合併や支店の統廃合等があった場合は、確認してから記入して下さい	ヤマナシ タロウ 山梨 太郎		

令和 年 月

この欄(破線部分)は記入しないで下さい

請求者欄に記入した方の口座を指定して下さい

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。