整 受付 年 月 日 日 日 日	· — -	- — - 添付書類			害者手帳 検証·自動車 E記録事項 金通帳	担 当
i		\	l	→ <u></u>	年 月	∟i ∄ ⊟
ロネ水ルチ		車両ナン	··-			
		本	住所			
	請	人	フリガナ 氏 名			印
	求	電話番号		()	
	者	生計	住 所			
		同一者	フリガナ 氏 名			印
山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書 金 円						

内訳

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
ี หม	月 ~ 月 ヶ月	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ี หมื หมื	Ħ

振込口座

金融機関名	本•支店名	預金種別	口座番号
		1 普通 2 当座	
フリガナ ロ 座 名 義			

ж ±	: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	聙		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。