（要領様式１）

自動車燃料費助成要件証明書交付申請書

次の心身障害者等が使用する自動車に係る燃料費助成申請に必要ですので、自動車燃料費助成要件証明書を交付願いたく、関係書類を添えて申請します。

　※ 該当に○印します。

　　　　　　年　　月　　日

市福祉事務所長

　　　　　　　　　　　　　　殿

町　　村　　長

申請者の住所

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　（印）

電話番号　　　　　（　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 性別 | 続柄 | 職業 |
| 心身障害者 |  |  |  |  |
| 自動車リース契約者 |  |  |  |  |
| 自動車の運転者 |  |  |  |  |
| 自動車の使用目的（注①） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）への、通院・通学・通所・通勤・生業のため　　　　　　　　　 ※該当に○印 |
| リース契約により使用する自動車の種類 | 車　　名 | 車種該当欄に　○ | １　普通乗用車２　小型乗用車３　ライトバン４　軽乗用車５　軽ライトバン　 | 排　　気　　量 |
|  | ＣＣ |
| 自動車のリース契約先（注②） | 所在地又は住所 |  |
| 会社名又は氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号　　　　（　　　　） |
| リース契約（予定）年月日 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |

　記入上の注意

注①　自動車の使用目的については、通院・通学・通所・通勤・生業のいずれかに○を付し、（　）内にその具体的な通院・通学・通所・通勤先又は生業名を記入してください。

②　自動車リース契約書に記載されるリース会社について記入してください。