

※ 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 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

自動車税の減免等を受けている方の(助成対象障害者)名前を記入して下さい。

「家族運転」で減免を受けている方、振込口座がご本人名義ではない方については生計同一者の名前を記入してください

車両ナンバー		山梨300あ1234	
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	

山梨県心身障害者自動車燃料費助成

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 燃料 ガソリン・軽油 A	内の 消費量 B	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 C	助成対象 限度量 (B×50%) D	助成対象量 AとCを比較し 少ない方の量 E	請求金額 D×40円 又は D×18円 F
512.23	1月～12月 12ヶ月	600	512.23	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	△△△△△△△△
ヤマナシ タロウ 山梨 太郎			

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

※ 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

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
- (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。