

山梨県知事 殿

作成日 令和 年 月 日
(受付日 令和 年 月 日)

車両ナンバー :

請求者	障害者本人	〒		
		住所		
	フリガナ			
	氏名			印
		電話番号	—	—
生計同一者	住所			
		フリガナ		
	氏名			印

自動車税等の減免申請区分が家族運転の場合、又はリース自動車で家族運転の場合のみ、生計同一者欄に運転者の住所・氏名を記入

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 A	期間内の自動車税等の減免を受けた、又はリース自動車による助成要件を満たした月数等の合計 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(ガソリン) 又は D × 18円(軽油) E
リットル	月～ 月 ケ月	リットル	リットル	円

振込口座

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号(右づめで記入して下さい)						
		普通							
コード	コード								
(フリガナ) 口座名義									

※ 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

※自家用車

請求書	手帳	減免証明年度	車検証		通帳	別紙1・2	期間
受付NO 電話番号 氏名	身1級 身2級 A-1 2 3	・今年度 ・前年度以前	・減免証明番号と突合 ・所有者	普 軽	番号 氏名	支払証明書 又は 購入量計算書	1年 中途 (月から)

※リース自動車

請求書	手帳	リース契約	車検証		通帳	別紙1・2	期間
受付NO 電話番号 氏名	身1級 身2級 A-1 2 3	・契約先 ・対象車両 ・誓約書(本人 運転のみ) ・料金の支払い ・契約の継続	・リース契約 書と突合 ・契約者 ・使用者 ・助成要件証 明書と突合 (家族運転のみ)	普 軽	番号 氏名	支払証明書 又は 購入量計算書	1年 中途 (月から)

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、又は支払証明書(購入種別、購入量及び金額、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(リース以外は減免を受けた自動車のもの、電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」帳票を添付)
- (3) 自動車税等の減免決定通知書(自家用車の場合)
- (4) 自動車燃料費助成要件証明書(リース自動車で家族運転の場合)
- (5) 自動車リース契約書(リース自動車の場合)
- (6) 直近のリース料金の支払いについて記された書類(リース自動車の場合)
- (7) 運転免許証(リース自動車で本人運転の場合)
- (8) 誓約書(リース自動車で本人運転の場合)
- (9) 通帳、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、この場合も障害者氏名は記入する。
- (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。