

記入例

(様式1)

山梨県知事 殿

令和〇〇年〇月〇日

① 普通車か軽自動車、身体か療育に必ず〇をつけてください。

普通車 軽 身体・療育

車両ナンバー: 山梨〇〇〇〇-〇〇〇〇

請求者	本人	住所 〇〇市〇〇
	フリガナ 氏名 電話	チュウホク タロウ 中北 太郎 ( 055 ) 2〇〇-〇〇〇〇
生計同一者	住所	
	フリガナ 氏名	

② 車両ナンバーを記入してください。(例: 山梨19 あ 00-00)

③ 手帳所持者ご本人の住所、氏名、電話番号を記入し、必ず押印してください。

④ 「家族運転」で減免申請している方のみ、そのご家族の住所、氏名を記入し、押印してください。  
子供さんのご両親は、連名も可能です。

山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書

金 20,801 円

⑤ 「請求額」は訂正印が認められないので、この欄だけは「鉛筆書き」で記入してください。

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、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	助成額 (D×40円) 又は D×18円 E
520.03 ㍉	1月~12月 計 12ヶ月	600 ㍉	520.03 ㍉	20,801円

※1円未満切り捨て

この金額を記入

⑥ ガソリンか軽油に〇をつけてください。

⑦ A欄には、支払証明書・購入量計算書の合計額(又は合算額)を記入してください。  
E欄には、ガソリンは「D×40円」、軽油は「D×18円」で計算し、1円未満の端数は切り捨てた数字を記入してください。

振込口座

支払方法		口座振替	
金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	種別 当座・普通	住所 〇〇市〇〇
	本店 支店・支所	番号 No. 0012345	フリガナ チュウホク タロウ 氏名 中北 太郎

⑧ 振込先を確認しますので、当日通帳をお持ちください。  
※ 郵送される場合は振込口座の預金通帳の写しを添付してください。

⑨ 「請求者」欄に氏名を記入した方の口座を記入してください。

※保健福祉事務所記入欄

上記について 令和 年 月 日 審査し、正確であることを確認しました。

令和 年 月 日 職 氏名 印

※ この欄は、保健福祉事務所記入欄ですので、記入しないでください。

確認<< 手帳・車検証・通帳 >> 書類<< 領収書・購入量計算書・支払証明書 >>

①~⑨まで内容を御確認願います。