

山梨県心身障害者自動車燃料費助成金を請求される方へ

書類に不備があると、再度購入先にて証明をもらう、追加書類を郵送するなど、お手数をおかけする場合がございます。

よくある間違いをまとめていますので、書類作成時にご確認いただき、不備のないようご準備をお願いいたします。

よくある間違い

【山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書(様式1)】

(様式1)

山梨県知事 殿

令和 年 月 日

普通車・軽 身体・療育

車両ナンバー：山梨

請求者	本人	住所
		フリガナ氏名 電話 () -
	生計同一者	住所
		フリガナ氏名

障害者に代わって生計同一者が運転する場合に記入

山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書

金 24,000 円
~~20,000~~

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、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 度量 (E×10%)	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
	月	月			
	計	ヶ月			円

振込口座

支払方法
銀行 信用金庫 信用組合 農協 本店 支店・支所

※保健福祉事務所記
上記について 令和 年
令和 年 月

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 >

請求額は二重線や修正テープ等で修正できません。間違えた場合に備え、鉛筆で記入しておいてください。

【支払証明書(別紙1)】



複数回の給油にまたがって
購入先のゴム印または社印が
押されている。



1回の給油ごとに
購入先のゴム印または社印が
押されている。

(別紙1)

支払証明書

車両ナンバー 山梨〇-〇〇〇〇

助成対象者
氏名 中北 太郎

年月日	ガソリン・軽油の別	購入量(L)	単価(円)	金額(円)	購入先の住所・氏名・印
R5年1月12日	ガソリン	25.36	146	¥3,703	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印
R5年1月25日	ガソリン	51.23	143	¥7,326	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印
R5年2月10日	ガソリン	62.53	142	¥8,879	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印
R5年2月21日	ガソリン	56.53	141	¥7,971	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印

(別紙1)

支払証明書

車両ナンバー 山梨〇-〇〇〇〇

助成対象者
氏名 中北 太郎

年月日	ガソリン・軽油の別	購入量(L)	単価(円)	金額(円)	購入先の住所・店名・印
RO年1月22日	ガソリン 軽油	25.36	146	¥3,703	山梨県韮崎市本町1000 中北石油株式会社 印
RO年2月17日	ガソリン 軽油	29.35	143	¥4,197	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油
RO年3月15日	ガソリン 軽油	10.00	142	¥1,420	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油
RO年3月20日	ガソリン 軽油	27.65	141	¥3,899	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油



購入量の記入間違いを
二重線や修正テープ等で
修正している



購入量を間違えた欄を
二重線で消し、次の欄に
書き直しがしてある。

(別紙1)

支払証明書

車両ナンバー 山梨〇-〇〇〇〇

助成対象者
氏名 中北 太郎

年月日	ガソリン・軽油の別	購入量(L)	単価(円)	金額(円)	購入先の住所・氏名・印
R4 5年1月12日	ガソリン	24.00 25.36	146	¥3,504 ¥3,703	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印
R5年1月25日	ガソリン	51.23	143	¥7,326	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印
R5年2月10日	ガソリン	62.53	142	¥8,879	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印
R5年2月21日	ガソリン	56.53	141	¥7,971	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油 印

(別紙1)

支払証明書

車両ナンバー 山梨〇-〇〇〇〇

助成対象者
氏名 中北 太郎

年月日	ガソリン・軽油の別	購入量(L)	単価(円)	金額(円)	購入先の住所・店名・印
RO年1月22日	ガソリン 軽油	25.36	146	¥3,703	山梨県韮崎市本町1000 中北石油株式会社 印
RO年5月23日	ガソリン 軽油	32.00	152	¥4,904	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油
RO年5月23日	ガソリン 軽油	32.26	152	¥4,904	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油
RO年8月20日	ガソリン 軽油	27.65	141	¥3,899	山梨県甲府市住吉1000 株式会社山梨石油

【あて名入り(フルネーム)領収書】

※購入量計算書(別紙2)に添付して提出



あて名が印字されていない。
(カード会員様などと印字
されている。)

納品書(領収書)

2023年07月17日 16:26

売上
DC カード カイフ 様
トク XXXXXXXXXXXXXXX7007
提携カード
車両番号 実車番 416
0026-00
レギュラー P-12
13.00L *
170円 ¥2,210
合計 ¥2,210
(消費税10%対象
内消費税等 ¥201)
クレジット支払
A0000000031010
VISACREDIT
有効期限: XX/XX NC ICS
支払方法:一括払い
承認番号: 0002504

現金でお買上げの場合は領収書にかえさせていただきます。
消費税額表示のない場合は消費税を請求書にて
ご請求いたします。
消費税には、地方消費税が含まれています。



あて名が印字されている。

納品書(領収書)

2023年07月17日 16:26

売上
シュウホウ 知ウ 様

車両番号 実車番 416
0026-00
レギュラー P-12
13.00L *
170円 ¥2,210
合計 ¥2,210
(消費税10%対象
内消費税等 ¥201)
クレジット支払
A0000000031010
VISACREDIT
有効期限: XX/XX NC ICS
支払方法:一括払い
承認番号: 0002504

現金でお買上げの場合は領収書にかえさせていただきます。
消費税額表示のない場合は消費税を請求書にて
ご請求いたします。
消費税には、地方消費税が含まれています。



あて名が手書きで記入されて
いる。(給油先の印なし。)

納品書(領収書)

2023年07月17日 16:26

シュウホウ 知ウ 様

売上
DC カード カイフ 様
トク XXXXXXXXXXXXXXX7007
提携カード
車両番号 実車番 416
0026-00
レギュラー P-12
13.00L *
170円 ¥2,210
合計 ¥2,210
(消費税10%対象
内消費税等 ¥201)
クレジット支払
A0000000031010
VISACREDIT
有効期限: XX/XX NC ICS
支払方法:一括払い
承認番号: 0002504

現金でお買上げの場合は領収書にかえさせていただきます。
消費税額表示のない場合は消費税を請求書にて
ご請求いたします。
消費税には、地方消費税が含まれています。



あて名が手書きで記入されて
おり、かつ、購入先の印が押さ
れている。(ゴム印または社印)

納品書(領収書)

2023年07月17日 16:26

シュウホウ 知ウ 様

売上
DC カード カイフ 様
トク XXXXXXXXXXXXXXX7007
提携カード
車両番号 実車番 416
0026-00
レギュラー P-12
13.00L *
170円 ¥2,210
合計 ¥2,210
(消費税10%対象
内消費税等 ¥201)
クレジット支払
A0000000031010
VISACREDIT
有効期限: XX/XX NC ICS
支払方法:一括払い
承認番号: 0002504

現金でお買上げの場合は領収書にかえさせていただきます。
消費税額表示のない場合は消費税を請求書にて
ご請求いたします。
消費税には、地方消費税が含まれています。

印

【あて名入り(フルネーム)領収書】
※購入量計算書(別紙2)に添付して提出



但し書きが記入されていない。



但し書きに「ガソリン代」(または「軽油代」と給油したリットル数が記入されている。

領収書 チュウホク タロウ 様

¥ 2, 210 -

但

令和5年7月17日 上記正に領収いたしました。

株式会社 山梨石油
山梨県甲府市住吉1000

印

領収書 チュウホク タロウ 様

¥ 2, 210 -

但 **ガソリン代 (●L)**

令和5年7月17日 上記正に領収いたしました。

株式会社 山梨石油
山梨県甲府市住吉1000

印

※クレジットカード支払の場合は、領収書の代わりにクレジットカードの利用明細(原本)、WEB明細を印刷したものを
ご提出いただいても構いません。

※領収書またはクレジットカードの利用明細等が用意できない場合は、支払証明書(別紙1)を作成してください。

<郵送で申請する方への注意点>

- ・山梨県心身障害者自動車燃料費助成金請求書(様式1)
 - ・支払証明書(別紙1)または購入量計算書(別紙2※領収書を添付)
- のほかに、下記3点の写しを郵送してください。
- ・身体障害者手帳、療育手帳、戦傷病者手帳
 - ・自動車税の減免を受けている車両の自動車検査証記録事項
 - ・助成金を振り込む口座の預金通帳

【身体障害者手帳、療育手帳、戦傷病者手帳】

<p>本人の欄</p> <p>本籍地 山梨県</p> <p>現住所 [Redacted]</p> <p>福祉事務所長 又は町村長</p> <p>住所がわかるページ</p>	<p>障害名 ○腎臓機能障害(1級)</p> <p>身体障害者等級表による級別 1級</p> <p>旅客鉄道株式会社旅客運賃減額 第1種 身体障害者</p> <p>職業又は教育</p> <p>障害の等級がわかるページ</p>	<p>山梨県 第 [Redacted] 号</p> <p>平成28年3月31日交付</p> <p>氏名 [Redacted]</p> <p>梨</p> <p>氏名、生年月日がわかるページ</p>
<p>備考</p> <p>平成28年3月31日交付</p> <p>身体障害者等 自動車税減免申請済</p> <p>登録番号 富士山 [Redacted]</p> <p>平成28年5月31日</p> <p>本人運転</p> <p>前車なし 平成28年 4月より 減免</p> <p>自動車税減免申請済みのはんこが押してあるページ</p>	<p>保護者の欄</p> <p>氏名</p> <p>続柄</p> <p>現住所</p> <p>事務所長 町村長</p> <p>印</p>	<p>全てのページの写しを郵送ください</p>

【助成金を振り込む口座の預金通帳】

表紙を1枚めくったページの写しを郵送してください。

○○銀行

チュウホク タロウ 様

店番号	種別	口座番号
×××	普通預金	●●●●●●●●

○○銀行
お取引店 △△△支店

(注) ゆうちょ銀行の場合

通帳見開き

ゆうちょ銀行の場合、支店名・口座番号は見開き下部に記載があります。※左上に記載されている番号は口座番号ではありません。

【お問い合わせ先】
山梨県中北保健福祉事務所
福祉課 福祉担当
〒407-0024
韮崎市本町4丁目2-4
TEL:0551-23-3443
FAX:0551-23-3445