

# 記入例

様式第4号(第8条関係)

## 自動車燃料費助成金支給申請書

(認定番号 年第 号)

(あて先)桑名市長

**受給者（障害をお持ちの方）の  
住所・氏名・押印をお願いします。**

受給者

住所 桑名市

氏名

印

自動車燃料費助成に関して、次のとおり申請します。

### <記入例>

使用月	使用量：A	申請対象量：B	申請額 (B×50円)	ください。
8月	48 リットル	20 リットル	1,000 円	円
9月	28 リットル	20 リットル	1,000 円	円
10月	18 リットル	18 リットル	900 円	円
月	リットル	リットル	円	円
申請額合計			2,900 円	

**記入例です。  
この申請書一枚で、最大4ヶ月分  
まとめて申請ができます。**

注1 各月使用量の小数点未満は切り上げて記入してください。

注2 申請期限は使用月を含めて4月以内とします。

注3 申請するときは、購入時の領収書を提出してください。

領収書添付欄

**ここに領収書を貼ってください。**

- ・ 給油日、油種、給油量が分かるものをお願いします。
- ・ 法人あての領収書は不可
- ・ 本人、家族以外の方のあて名の領収書は不可  
(ただし、上様、あて名のないものなどは可)

### <注意>

- ◆ **最大4ヶ月分申請できますが、毎月申請していただいても結構です。市役所にて必要枚数をお渡ししますので、お申し付けください**
- ◆ **同一月について、複数回に分けての申請はできません。**

DL

自動車燃料費助成金支給申請書

(認定番号 年第 号)

(あて先)桑名市長

受給者

住 所 桑名市

氏 名

印

自動車燃料費助成に関して、次のとおり申請します。

使用月	使用量：A	申請対象量：B	申請額 (B×50円)	認定審査欄 ※この欄は記入しないで ください。
月	リットル	リットル	円	円
月	リットル	リットル	円	円
月	リットル	リットル	円	円
月	リットル	リットル	円	円
申請額合計			円	円

注1 各月使用量の小数点未満は切り上げて記入してください。

注2 **申請期限は使用月を含めて4月以内とします。**

注3 申請するときは、購入時の領収書を提出してください。

領収書添付欄