

L P ガス価格高騰緊急対策給付金実績報告書兼交付申請書

一般社団法人島根県L P ガス協会 会長 様

住所・所在地は、事務局からの郵便を受け取ることができる住所を記載してください

<input type="checkbox"/> 個人	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 (個人経営含む)	← 個人経営者は法人の欄にチェックを入れてください。		
申請者	郵便番号	〒 690-8501		
	住所又は所在地	松江市殿町1番地		
	氏名又は名称	株式会社 島根〇〇		
	代表者名 (法人のみ)	代表取締役 島根 太郎		
	担当者名	島根 花子		
	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	E-mail	shimane@pref. shimane

※申請者の情報と使用場所が異なる場合は、以下の使用場所の欄もご記入ください。

使用場所	住所又は所在地	松江市殿町〇〇
	使用者名又は名称 (店舗名)	島根〇〇店

島根県L P ガス価格高騰緊急支援給付金について、島根県L P ガス価格高騰緊急対策事業申請要領に基づき、下記のとおり補助金実績報告及び補助金交付申請をします。

記

1. 事前に了承いただきたい事項

※確認のうえ、チェックをつけてください。

- 島根県税の滞納はありません。
- 暴力団等の反社会勢力との関係を有していません。
- 他のL P ガス価格高騰にかかる支援や補助金等の交付を受けていません。前回のL P ガス価格高騰緊急対策給付金の9月分の実績と、今回の給付金で報告する10月分の実績は重複していません。
- 使用実績等について、L P ガス価格高騰緊急対策事業事務センターから販売業者に確認することに同意 **各月のLPガス使用量を転記してください** を行う場合があることに同意します。

2. 実績報告及び交付申請

※各月のLPガス使用量がわかる請求書等を証拠書類として添付してください。

使用量 (m ³)	
A (令和5年10月～令和6年4月までの合計) ※各月小数点第一位まで記入 (第二位以下切捨て)	
10月分	100.0
11月分	20.0
12月分	200.0
1月分	500.0
2月分	25.0
3月分	70,000.0
4月分	0.0
合計A	70,845.0
B (= A - 200 (m ³))	
B	70,645.0

使用量の証拠書類に関する注意事項

※申請者名称と請求書等の名義は一致している必要があります。
異なる場合は、以下に申請者名と請求書等の名義の関係性の記載をしてください。

請求書等の名義	島根〇〇店
請求書住所 (住所)	松江市殿町〇〇
申請者との関係	請求書の名義の島根〇〇店は、申請者の株式会社島根〇〇が運営する店舗です。

申請額 (B × 10円) ※上限200万円	706,450	円
		上限は200万円です

3. 給付金振込口座

※ 通帳の表紙および表紙の裏面の写しを添付してください。

※ 通帳等をご確認いただき必要事項をご記入ください

(フリガナ) 金融機関名	〇〇ギンコウ		金融機関コード	〇	〇	〇	〇
(フリガナ) 支店名	〇〇	支店	出張所	支店コード	〇	〇	〇
預金種別 (該当に〇)	1 普通		2. 当座				
口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
口座名義 (カナ)	カ)	シ	マ	ネ	〇	〇
口座名義 (漢字)	株式会社 島根〇〇						