

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LPガス協会 会長 様

<input type="checkbox"/> 個人	<input 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	〒		
	住所又は所在地			
	氏名又は名称			
	代表者名(法人のみ)			
	担当者名			
	電話番号		E-mail	

※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	
	使用者名又は名称(店舗名)	

島根県LPガス価格高騰緊急支援給付金について、島根県LP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LP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。
- 使用実績等について、LPガス価格高騰緊急対策事業事務センターから販売事業者を確認することに同意します。また、使用場所の現地確認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7年1月～令和7年3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)	
1月分	
2月分	
3月分	
合計A	
B (= A - 75 (m ³))	
B	

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	
請求書住所 (使用場所住所)	
申請者との関係	

申請額 (B × 16円) ※上限144万円		円
---------------------------	--	---

※申請額は小数点第一位以下切捨て

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				金融機関コード				
(フリガナ) 支店名		支店	出張所	支店コード				
預金種別(該当に○)	1. 普通		2. 当座					
口座番号								
口座名義(カナ)								
口座名義(漢字)								