

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

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

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		
	日中連絡可能な電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	E-mail	shimane@pref.shimane
契約しているLPガス販売店名		島根〇〇燃料店		

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。

誓約事項を確認し、  
↓必ずチェック✓してください

1. 誓約事項



※私は、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

- ・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センターから販売業者に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。
- ・申請内容に不備や誤りがあった場合、事務局で申請内容を修正することに同意します。
- ・LPガスの料金の支払いに公金は充当されていません。

2. 実績報告及び交付申請

※各月のLPガス使用量を転記してください。を証拠書類として添付してください。

使用量 (m <sup>3</sup> )	
A (令和7年7月～令和7年9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)	
7月分	500.9
8月分	25.0
9月分	70,000.0
合計A	70,525.9
B (= A - 75 (m <sup>3</sup> ))	
B	70,450.9

使用量が75m<sup>3</sup>以下の場合0となります

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(使用場所住所)	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。

上限は180万円です

申請額 (B × 20円) ※上限180万円	1,409,018	円
---------------------------	-----------	---

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 〇〇銀行		金融機関コード	〇	〇	〇	〇
(フリガナ) 支店名	〇〇 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						
口座名義人と申請者の関係 ※名称が一致している場合は記載不要	口座名義人は、資本関係のある申請者の親会社です。						