

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

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)	役職名	代表取締役	氏名	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。

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。
- ・島根県内で使用しているL P ガスについて申請していることに間違いありません。
- ・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。
- ・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。
- ・L P 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

使用量 (m ³)	
A (令和8年1月～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	500.9
2月分	25.0
3月分	70,000.0 <small>使用量が75m³以下の場合0となります</small>
合計A	70,525.9
B (= A - 75 (m ³))	
B	70,450.9

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。

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		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						
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。						