（様式第１号）

高圧ガス・質量販売購入者用

↓必ず記入してください

令和８年　　月　　日

# 第６回ＬＰガス価格高騰緊急支援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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 申請者 | 郵便番号 | 〒 | | | |
| | 住所又は所在地 | | | | |
| | 氏名又は名称 | | | | |
| | 代表者名<br>（法人・個人事業主のみ） | 役職名 | | 氏　名 | |
| | 担当者名 | | | | |
| | 日中連絡可能の電話番号 | | E-mail | | |
| 契約しているLPガス販売店名 | | | | | |

※以下の使用場所の欄は、市町村以下もできるだけ細かくご記入ください。使用場所が複数ある場合、使用量が最も多い場所を記入してください。

| | | |
|---|---|---|
| 主な<br>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、第６回島根県ＬＰガス価格高騰緊急支援給付金申請要領に基づき、下記のとおり給付金実績報告及び給付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

記

**１．誓約事項**　☐ **※私は、下記の全ての事項を誓約し申請いたします。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。
・購入実績等について、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。
・ＬＰガスの料金の支払いに公金は充当されていません。
・「第６回島根県ＬＰガス価格高騰緊急支援給付金申請要領」記載の本事業の対象者であることに相違ありません。
・「第６回島根県ＬＰガス価格高騰緊急支援給付金申請要領」の記載内容をすべて承諾の上、申請します。

**２．実績報告及び交付申請**

※　各月のLPガス購入量がわかる請求書等を添付ください。請求書等を紛失した場合、ご契約のガス販売店へ相談してください。
※　購入量は㎥単位で記入ください。kg単位で購入している場合、「（様式第１号別紙１）換算表（プロパンガス用）」又は「（様式第１号別紙２）換算表（ブタンガス用）」を記入し添付してください。
※　質量販売の方で、使用後の残量について販売事業者から返金を受ける場合は、その残量を差し引いた使用量部分が給付金の対象となりますのでご留意ください。なお給付金支給後、残量に対する返金を受けた場合は、給付金返還の対象となります。

（単位：㎥・円）

| 購入月 | 購入量（㎥）・・・A<br>※小数点第一位まで。第二位以下切捨<br>※プロパンガス、ブタンガスの合計 | 給付金額（購入量 A×20円）<br>※25㎥以下は一律500円（０㎥は対象外のため０円）<br>※各月の上限は60万円 |
|---|---|---|
| ７月 | | |
| ８月 | | |
| ９月 | | |
| 合計 | | |
| **申請額** | | 円 |

**使用量の証拠書類に関する注意事項**

**※申請者の氏名又は名称と、請求書やLPガス使用実績に係る証明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、証明書等の名義の関係性の記載をしてください。**

| | |
|---|---|
| 請求書、証明書等の名義 | |
| 請求書、証明書等の住所（使用場所住所） | |
| 申請者との関係 | |

**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）<br>金融機関名 | | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | |
| （フリガナ）<br>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）<br>※通帳の表面裏に記されている<br>カナ名義通りに記載してください | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義（漢字） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人と申請者の関係<br>※名称が一致している場合は記載不要 | | | | | | | | | | | | | | | |

**提出期限：令和８年１１月３０日（月）**