（様式第１号）

大量消費者用

↓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 （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					

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。
・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（㎥）	
Ａ（令和８年７月～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	
８月分	
９月分	
合計Ａ	
Ｂ（＝Ａ－75（㎥））	
Ｂ	

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	

申請額（Ｂ×20円） ※上限180万円		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								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） ※通帳の表面裏に記されている 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 ※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）