福井県ＬＰガス給付金申請書類チェックリスト

連絡担当者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会社名 |  |
| 所属・部署 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

チェクリスト

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 書　類　名 |
| □ | １　様式１　　　福井県ＬＰガス給付金申請書 |
| □ | ２　様式１別紙　福井県ＬＰガス給付金誓約書 兼 同意書 |

福井県ＬＰガス給付金実績報告書類チェックリスト

連絡担当者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会社名 |  |
| 所属・部署 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

チェクリスト

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 書　類　名 |
| □ | １　様式２　　　福井県ＬＰガス給付金実績報告書 兼 請求書 |
|  | ２　添付書類 |
| □  □  □ | （１）値引を実施した一般消費者等の一覧  ① 顧客番号、管理番号、氏名・会社名 等の契約者の識別が可能な情報  ② 市町名  ③ 業務／家庭の種別  ④ 月ごとの値引き額  ⑤ 値引き額の合計  ⑥ 10万円以上の業務用使用者の検針年月日および使用料金  　　が記載されていれば、様式は問いません（システムから出力されるデータ等も可）。  　　　※①について、個人情報保護のため記載が困難な場合は、添付資料は空欄とし、①を記載した原本を別途保管してください。  （２）福井県の支援による値引きであることが明示された書類（検針伝票、請求書、値引周知文　など）  （３）振込先の銀行名、支店名、口座およびカタカナの口座名義が印字された通帳等の「表紙裏見開きページ」の写し  ※振込先の口座は申請した法人の口座に限ります。  ※インターネット銀行や当座預金等で通帳が無い場合も、振込先の銀行名、支店名、口座およびカタカナの口座名義が分かる書類を提出してください。（パソコン画面の印刷やＡＴＭ画面の写真、小切手帳の表紙と小切手原紙の写真等があります。） |