

販売事業者登録申請時の提出書類

- ・ 様式1 登録申請書
- ・ 様式1別紙 誓約書 兼 同意書
- ・ 福井県LPガス給付金申請書類チェックリスト

様式 1

令和 5 年 8 月 2 1 日

福井県LPガス給付金事務局 様
(一般社団法人福井県LPガス協会)

申請者 住所 福井市下江守町第26号35番地4
氏名 株式会社 福井県LPガス
代表取締役社長 福井 太郎

電気・ガス価格高騰緊急対策事業
LPガス給付金給付事業 LPガス給付金 登録申請書

電気・ガス価格高騰緊急対策事業 LPガス給付金給付事業 LPガス給付金の登録を受けた
いので、LPガス給付金申請受付要項により、関係書類を添えて、下記のとおり登録の申請をし
ます。

記

1 値引きの対象となる一般消費者等の数

一般消費者等の数	150 件
(内訳) 一般家庭	100 件
業務用 (月 10 万円未満)	40 件
業務用 (月 10 万円以上)	10 件

2 連絡担当者

氏 名	福井 花子
所属・部署	経理部
住 所	福井市下江守町第26号35番地4
電 話 番 号	0776-34-3930
ファックス	0776-34-3940
メールアドレス	Fukui1234@fukui-lpg.jp

様式1別紙

令和5年8月21日

福井県LPガス給付金事務局 様
(一般社団法人福井県LPガス協会)

申請者 住所 福井市下江守町第26号35番地4
氏名 株式会社 福井県LPガス
代表取締役社長 福井 太郎

誓約書 兼 同意書

電気・ガス価格高騰緊急対策事業 LPガス給付金給付事業 LPガス給付金の給付申請にあたり、LPガス給付金申請受付要項により、関係書類を添えて、下記のとおり給付の申請をします。

記

- 1 給付金申請受付要項および福井県LPガス給付金よくある質問(以下「要項等」という。)を熟読し、要項等に定める内容の全てについて理解し、同意します。
- 2 給付金の給付を受けるための申請要件を全て満たしています。
- 3 申請内容に虚偽が判明した場合、または要項で定める不正受給の例等、不正受給に該当した場合、給付金の返還に応じるとともに、民法404条に基づく延滞金および給付金と同額の違約金を支払います。その場合、申請者名を公表することに同意します。
- 4 給付金の受給後に、申請要件を満たしていないことが判明した場合は、給付金の返還に応じるとともに、民法404条に基づく延滞金を支払います。
- 5 申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。
- 6 県の産業労働行政推進のため、申請者の事業者名、住所、連絡先等の情報を県内の商工会、商工会議所および商工会連合会に提供することに同意します。
- 7 申請内容の確認のため、県が第三者に対し申請者の全ての情報を提供し内容を確認すること、また、県が第三者から情報の提供を受けることに同意します。
- 8 県内市町等が実施する事業者支援策の事務のため、申請者の事業者名、住所、連絡先等の情報を県内市町等に提供することに同意します。

以上

福井県L P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	福井 花子
会社名	株式会社 福井県L Pガス
所属・部署	経理部
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 福井市下江守町第2 6号3 5番地4
電話番号	0 7 7 6 - 3 4 - 3 9 3 0
メールアドレス	Fukui1234@fukui-lpg.jp

チェックリスト

チェック欄	書類名
<input checked="" type="checkbox"/>	1 様式1 福井県L Pガス給付金申請書
<input checked="" type="checkbox"/>	2 様式1別紙 福井県L Pガス給付金誓約書 兼 同意書

概算払い時の提出書類

※ 概算払いを希望する場合のみ

- ・ 様式5 概算払い請求書
- ・ 参考様式 振込口座等

様式 5

令和 5 年 8 月 2 1 日

福井県 L P ガス 給付金 事務局 様
(一般社団法人福井県 L P ガス協会)

申請者 住所 福井市下江守町第 2 6 号 3 5 番地 4
氏名 株式会社 福井県 L P ガス
代表取締役社長 福井 太郎

電気・ガス価格高騰緊急対策事業
L P ガス 給付金 給付事業 L P ガス 給付金 概算払い請求書

電気・ガス価格高騰緊急対策事業 L P ガス 給付金 給付事業 L P ガス 給付金の概算払いを受けたいので、L P ガス 給付金 申請受付要項により、関係書類を添えて、下記のとおり概算払いの請求をします。

記

1 概算払い請求金額 3 2 0 , 0 0 0 円

2 概算払いを必要とする理由 (値引の実施が難しくなる理由)
自己資金のみでの値引き実施が困難であるため。

3 積算根拠

4 8 7 , 5 0 0 円 × 2 / 3 = 3 2 5 , 0 0 0 円

(内訳) 一般家庭	100 件	×	2,000 円	=	200,000 円
業務用 (月 10 万円未満)	40 件	×	2,000 円	=	80,000 円
業務用 (月 10 万円以上)	10 件	×	20,000 円	=	200,000 円
値引件数	150 件	×	50 円	=	7,500 円

誓約書 兼 同意書

実績報告後に確定される給付金額が概算払いの支払金額に満たない場合は、速やかに差額を返還することを誓約します。

住所 福井市下江守町第 2 6 号 3 5 番地 4
氏名 株式会社 福井県 L P ガス
代表取締役社長 福井 太郎

参考様式

振込先口座

金融機関コード	1 2 3 4	金融機関名	〇〇銀行
支店コード	1 2 3	支店名	〇〇支店
預金種別	普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (カナ)	カ) フクイケンエルピーガス		
口座名義人	株式会社 福井県LPガス		

通帳等の写し

通帳画像貼り付け

預金通帳

店番 〇〇〇 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇 様

実績報告および給付金請求時の提出書類

- ・ 様式 2 実績報告書 兼 請求書
- ・ 参考様式 一般消費者等の一覧
- ・ 参考様式 振込口座等
- ・ 添付書類 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)
- ・ 福井県 LP ガス給付金実績報告書類チェックリスト

様式2

令和5年12月1日

福井県LPガス給付金事務局 様
(一般社団法人福井県LPガス協会)

申請者 住所 福井市下江守町第26号35番地4
氏名 株式会社 福井県LPガス
代表取締役社長 福井 太郎

電気・ガス価格高騰緊急対策事業
LPガス給付金給付事業 LPガス給付金 実績報告書 兼 請求書

電気・ガス価格高騰緊急対策事業 LPガス給付金給付事業 LPガス給付金の給付を受けた
いので、LPガス給付金申請受付要項により、関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告する
とともに、給付の請求をします。

記

1 給付請求金額 467,000円

2 値引きした一般消費者等の数

一般消費者等の数	140 件
(内訳) 一般家庭	90 件
業務用 (月10万円未満)	40 件
業務用 (月10万円以上)	10 件

3 値引きした金額 等

値引き総額	460,000 円
(内訳) 一般家庭	180,000 円
業務用 (月10万円未満)	80,000 円
業務用 (月10万円以上)	200,000 円
値引件数×50円	7,000 円

参考様式

申請者名	
金額の表示	税抜き表示

税抜き表示の場合、値引き額は2,000円（または20,000円）
 税込み表示の場合、値引き額は2,200円（または22,000円）

税抜100,000円以上
 税込110,000円以上

値引を実施した一般消費者等の一覧

番号	契約名、管理番号等	市町名	業務/家庭	値引き額			値引き額 計	10万円以上の業務用	
				9/1~9/30検針分	10/1~10/31検針分	11/1~11/30検針分		検針年月日	使用料金
記載例	福井株式会社	福井市	業務	2,000円			2,000円		
	岩狭 花子	小浜市	家庭	2,000円			2,000円		
	坂井 次郎	坂井市三国町水居	家庭	1,500円	500円		2,000円		
	09876-54321	大野市	家庭	600円	700円	700円	2,000円		
	123-45-678-90	敦賀市中央町1丁目	業務	20,000円			20,000円	2023/4/20	120,000円
1							0円		
2							0円		
3							0円		
4							0円		
5							0円		
6							0円		
7							0円		
8							0円		
9							0円		
10							0円		
11							0円		
12							0円		
13							0円		
14							0円		
15							0円		
16							0円		
17							0円		
18							0円		
19							0円		
20							0円		

参考様式

振込先口座

金融機関コード	1 2 3 4	金融機関名	〇〇銀行
支店コード	1 2 3	支店名	〇〇支店
預金種別	普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (カナ)	カ) フクイケンエルピーガス		
口座名義人	株式会社 福井県LPガス		

通帳等の写し

通帳画像貼り付け

預金通帳

店番 〇〇〇 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇 様

添付書類 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

- ・明示の方法毎に、サンプル（請求書のコピー等）を1点以上

【例】 請求書に明示した場合 請求書のコピー1点

〒910-0001 福井県福井市〇〇町〇丁目 福井 太郎 様			御請求書 2023年9月〇日 株式会社〇〇ガス	
日付	商品名	数量	単価	金額
9/15	検針売上	20.0m ³		12,000
9/15	福井県LPガス支援	1式		- 2,000

【例】 検針伝票に値引周知文を添付した場合
周知文がセットされた伝票のコピー1点

<p>お客様へ 福井県の支援により、9～11月検針分のLPガス料金 から、合計2,000円（消費税抜き）を上限として 値引きします。</p> <p>株式会社〇〇ガス</p>	検針票 2023年9月分ガス料金のお知らせ 福井 太郎 様 検針日 2023年9月〇日
--	---

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	福井 花子
会社名	株式会社 福井県LPガス
所属・部署	経理部
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 福井市下江守町第26号35番地4
電話番号	0776-34-3930
メールアドレス	Fukui1234@fukui-lpg.jp

チェックリスト

チェック欄	書類名
<input checked="" type="checkbox"/>	1 様式2 福井県LPガス給付金実績報告書 兼 請求書
<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input checked="" type="checkbox"/>	(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)
<input checked="" type="checkbox"/>	(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。)