様式１

令和　　年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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 |  | 件 |
| （内訳）　一般家庭 |  | 件 |
| 　　業務用（月10万円未満） |  | 件 |
| 　　業務用（月10万円以上） |  | 件 |

　２　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属・部署 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| メールアドレス |  |

様式１別紙

令和　　年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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

様式２

令和　　年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　値引きした一般消費者等の数

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

３　値引きした金額 等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 値引き総額 |  | 円 |
| （内訳）　一般家庭 |  | 円 |
| 　　業務用（月10万円未満） |  | 円 |
| 　　業務用（月10万円以上） |  | 円 |
| 値引件数×５０円 |  | 円 |

様式３

令和　　年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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　変更申請書

令和　年　　月　　日付けで給付決定の通知を受けた電気・ガス価格高騰緊急対策事業　ＬＰガス給付金給付事業　ＬＰガス給付金について、次のとおり申請内容を変更したいので、ＬＰガス給付金申請受付要項により、関係書類を添えて、下記のとおり変更の申請をします。

記

　１　変更の内容

　２　変更の理由

　３　変更事由の発生日

　　　　年　　月　　日

様式４

令和　　年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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　取り下げ書

令和　年　　月　　日付けで給付決定の通知を受けた電気・ガス価格高騰緊急対策事業　ＬＰガス給付金給付事業　ＬＰガス給付金について、ＬＰガス給付金申請受付要項により、給付の申請を取り下げます。

記

　１　取り下げの理由

　２　取り下げ事由の発生日

　　　　年　　月　　日

様式５

令和　　年　　月　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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　概算払い請求書

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ガス給付金の概算払いを受けたいので、ＬＰガス給付金申請受付要項により、関係書類を添えて、下記のとおり概算払いの請求をします。

記

　１　概算払い請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）

３　積算根拠

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

様式６

令和　　年　　月　　日

申請者　住所

　　　　氏名

福井県ＬＰガス給付金事務局

（一般社団法人福井県ＬＰガス協会）

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　登録通知書

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ガス給付金の販売事業者として登録しました。ＬＰガス給付金申請受付要項等遵守し、実施してください。