

実績報告および給付金請求時の提出書類

- ・ 様式5 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

令和 6 年 8 月 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 実績報告書 兼 請求書
 (令和 5 年 1 0 月～令和 6 年 5 月期分)

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 ガス給付金の給付を受けた
 いので、L P ガス給付金申請受付要項 (令和 5 年 1 0 月～令和 6 年 5 月期分) 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 6 3 5 , 0 0 0 円

2 値引きした一般消費者等の数

一般消費者等の数	1 4 0 件
(内訳) 一般家庭	9 0 件
業務用 (月 10 万円未満)	4 0 件
業務用 (月 10 万円以上)	1 0 件

3 値引きした金額 等

値引き総額	6 2 1 , 0 0 0 円
(内訳) 一般家庭	2 4 3 , 0 0 0 円
業務用 (月 10 万円未満)	1 0 8 , 0 0 0 円
業務用 (月 10 万円以上)	2 7 0 , 0 0 0 円
値引件数×1 0 0 円	1 4 , 0 0 0 円

参考様式

申請者名	〇〇株式会社
金額の表示	税抜き表示

税抜き表示の場合、値引き額は上限2,700円（または27,000円）
 税込み表示の場合、値引き額は上限2,970円（または29,700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	
				5/1~5/31検針分	6/1~6/30検針分	7/1~7/31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	900円	900円	900円	2,700円		
	若狭 花子	小浜市	家庭	900円	750円	800円	2,450円		
	坂井 次郎	坂井市三国町水居	家庭		500円		500円		
	09876-54321	大野市	家庭	600円		700円	1,300円		
1	123-45-678-90	敦賀市中央町1丁目	業務	9,000円	9,000円	9,000円	27,000円	2023/12/20	120,000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 2024年5月〇日 株式会社〇〇ガス	
日付	商品名	数量	単価	金額
5/15	検針売上	20.0m ³		12,000
5/15	福井県LPガス支援	1式		-900

【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</p> <p>福井県の支援により、5～7月検針分のLPガス料金から、それぞれ900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
2024年5月分ガス料金のお知らせ	
福井 太郎 様	
検針日 2024年5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 (令和5年10月～令和6年5月期分)

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5 福井県LPガス給付金実績報告書 兼 請求書 (令和5年10月～令和6年5月期分)
<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。)