

販売事業者登録申請時の提出書類

- ・ 様式1 登録申請書 兼 誓約書 兼 同意書

※参加申請時にチェックリストは不要。

様式 1

令和 7 年 9 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
会社名 (店名) 株式会社 福井県 L P ガス
代表者名 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 (令和 7 年 7 月～ 9 月期分)

L P ガス給付金給付事業 L P ガス給付金 登録申請書 兼 誓約書 兼 同意書

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 ガス給付金の給付申請にあたり、L P ガス給付金申請受付要項 (令和 7 年 7 月～ 9 月期分) により、関係書類を添えて、下記のとおり登録および給付の申請をします。

記

○連絡担当者

氏 名	福井 花子
所 属 ・ 部 署	経理部
住 所	〒 9 1 8 - 8 0 3 7 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
フ ァ ッ ク ス	0 7 7 6 - 3 4 - 3 9 4 0
メールアドレス	Fukui1234fukui-lpg.jp

【誓約・同意内容】

- 給付金申請受付要項および福井県 L P 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。
- 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。
- 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 4 0 4 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。
- 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 4 0 4 条に基づく延滞金を支払います。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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