

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 4 概算払い請求書
- ・ 参考様式 振込口座等

様式 4

令和 7 年 9 月 日

登録決定通知書発行日以降の申請日

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
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
(令和 7 年 7 月～ 9 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 ガス給付金の概算払いを受けたいので、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、下記のとおり概算払いの請求をします。

記

- 1 概算払い請求金額 1 9 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
- | | | | | |
|-----------------|-------|-------|----------|-----------------|
| 2 8 8 , 0 0 0 円 | × | 2 / 3 | = | 1 9 2 , 0 0 0 円 |
| (内訳) 一般家庭 | 115 件 | × | 1,000 円 | = 115,000 円 |
| 業務用 (月 10 万円未満) | 40 件 | × | 1,000 円 | = 40,000 円 |
| 業務用 (月 10 万円以上) | 10 件 | × | 10,000 円 | = 100,000 円 |
| 値引件数 | 165 件 | × | 200 円 | = 33,000 円 |

誓約書 兼 同意書
(令和 7 年 7 月～ 9 月期分)

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
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

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（通帳の表紙裏面）

普通預金

※※※※※

※※※※※

— — — 銀行

——支店

BANK

— — — — —

— — — — —

※※※※※