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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名（店名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

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

（令和７年７月～９月期分）

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（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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

（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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名（店名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名