

# 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

令和 7 年 5 月 日

登録決定通知書後の申請日

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  
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 概算払い請求書  
(令和 7 年 1 月～ 3 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 1 月～ 3 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 290,000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

441,000円 × 2/3 = 294,000円  
(内訳) 一般家庭 115 件 × 1,600円 = 184,000円  
業務用 (月 10 万円未満) 40 件 × 1,600円 = 64,000円  
業務用 (月 10 万円以上) 10 件 × 16,000円 = 160,000円  
値引件数 165 件 × 200円 = 33,000円

誓約書 兼 同意書  
(令和 7 年 1 月～ 3 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  
氏名 株式会社 福井県 L P ガス  
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 

---

\_\_\_\_\_

— — — — —

— — — — —

◆◆◆◆◆