

記入例

提出期限：令和7年8月22日

様式 1-1（第4条関係）

日付の記入漏れに注意してください

令和7年8月15日

一般社団法人 山形県LPガス協会会長 殿

申請者 住 所 〒990-0025
山形県山形市あこや町1-2-12

事業者名 株式会社LPガス協会

代 表 者 代表取締役 LP ガス男

（法人にあっては名称及びその代表者の氏名）

（個人事業主にあっては屋号及びその代表者の氏名）

LPガス料金負担軽減支援事業助成金 交付申請書兼概算払請求書

下記のとおり、LPガス料金負担軽減支援事業を実施したいので、山形県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第4条の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

助成金の概算払を希望する方のみ
記入してください

て、下記のとおり記

直近で契約している一般消費者等の総数
を記入してください

記	
① 値 対 象 と な る 一 費 者 等 の 契 約 数	567 件
② 値 き 原 資 助 成 額 (① の 契 約 数 × 1,000 円)	567,000 円
③ 値 き 事 務 契 約 数 区 分 助 成 額	イ、ロ、ハ 二、ホ、へ (○印を付ける) 100,000 円
④ 助 成 金 交 付 申 請 額 (②+③)	667,000 円
⑤ *概算払請求額 (④×0.7)	466,900 円
助 成 事 業 の 期 間	令和7年 月 日 ~ 令和7年 月 日

*概算払請求額の欄は希望する方のみ記入

担 当 者 氏 名	瓦斯 協子
電 話 番 号	023-654-3210
メー ル ア ド レ ス	info@kyokai.co.jp

申請日以降で実際に検針を行う日を記入してください

* 本申請書はコピーして、本事業が終了するまでお手元で保管してください。

記入例

様式 1-2 (第 4 条関係)

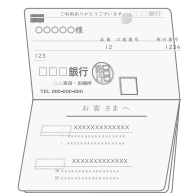
LP ガス料金負担軽減支援事業助成金 振込先確認書

振込先 (本支店等及び口座種別は該当するものを○で囲む)

金融機関名	LP	銀行・金庫・組合・ 農協・漁協	金融機関 コード	1	2	3	4		
支店名	あこや町	本店・支店・ 出張所・本所・支所	支店コード	0	9	8			
預金種別	普通・当座・その他 ()	口座番号	0	0	3	5	7	9	1
フリガナ	カ) エルピーガスキョウカイ ダイヒョウトリシマシヤク エルピー ガスオ								
口座名義	株式会社 LP ガス協会 代表取締役 LP ガス男								

- ※1 口座番号は右づめで記入してください。空白スペースは「0」で埋めてください。
- ※2 必ず、申請者名義の口座を指定してください。(申請者が法人の場合は、当該法人の口座に限ります。) また、通帳記載のとおり正しく記入してください。
- ※3 通帳の表紙及び表紙をめくった見開きページ全体の両方が確認できるものの写しを同封して送付ください。
- ※4 ネット銀行の場合、上記の記入内容が確認できる口座情報照会画面などの写しを同封して送付ください。
- ※5 ゆうちょ銀行の場合、通帳を開いた最初の見開きページをご確認いただき、振込用支店コード及び口座番号を記入してください。

通帳写しのイメージ



通帳のオモテ面
(表紙)

表紙をめくった
見開きページ

様式 1-3 (第 4 条関係)

LP ガス料金負担軽減支援事業助成金 誓約事項等同意書

当社は、LP ガス料金負担軽減支援事業 (以下「本事業」という。) における LP ガス販売事業者として助成金の申請にあたり、山形県 LP ガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程 (以下「規程」という。) を確認し、内容を理解しました。

特に、次に記する誓約事項について遵守できなかった場合は、本事業の実施に係る費用 (以下「事業費」という。) の一部又は全部が受給できなくなることに加え、賠償請求の実施又は刑事告発等の法的措置の対象となる場合があることを同意のうえ、申請いたします。

- 不正な助成金の交付の申請防止に係る誓約事項 (別紙 1)
- 暴力団等でない表明・同意
- 個人情報の取り扱いに係る
- 事業遂行上の課題・懸念等に対する
- 値引き対象の一般消費者等の要件を理解した

別紙 1、2、3 の誓約事項を必ずご確認の上、
✓ 印をお願いします。



本事業について、上記の点を確認し同意いたします。

※ 同意する場合、上記枠内に ☒ を入れて提出すること

令和7年 9月25日

一般社団法人山形県LPガス協会会長 殿

申請者 住 所 〒990-0025

山形市あこや町1-2-12

事業者名 有限会社山形県協会

代 表 者 取締役 LP 瓦斯江

（法人にあっては名称及びその代表者の氏名）

（個人事業主にあっては屋号及びその代表者の氏名）

LPガス料金負担軽減支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

下記により、LPガス料金負担軽減支援事業を変更（~~中止・廃止~~）したいので、山形県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第6条第1項の規定により、承認して下さるよう申請します。

記

協会から送付された交付決定通知書の日付と
その上に記載された番号を記入してください

1 助成金の交付決定年月日及び番号

令和7年8月18日付 山協支補第7-123号

2 変更（中止・廃止）の理由（該当する項目に☑を付し、必要事項を記入）

☒ 一般消費者等の契約件数が100件以上増加する☒ 一般消費者等の契約件数が増加することにより契約区分の助成額が変わる

変更後の消費者数： 5,030 変更後の値引き契約区分： 木

☐ 助成事業の全部若しくは一部を中止し、又は廃止

事由： _____

☐ 助成事業の全部又は一部を他に承継させようとするとき☐ 破産手続き、民事再生手続き等法的整理の手続きを行うとき

（代理として申請を含む。）

変更する内容に☑印を入れ、
消費者数が増加する場合は
変更後の消費者数を記入して
ください

先

LP 瓦斯江

電 話 番 号

023-678-9012

メールアドレス

gasue-1@kenkyokai.ne.jp

記入例

令和 7 年 10 月 8 日

一般社団法人山形県 L P ガス協会会長 殿

申請者 住 所 〒 990-0025
山形市あこや町 1-2-12

事業者名 L P ガス燃料店

代 表 者 L P ガス男

（法人にあっては名称及びその代表者の氏名）

（個人事業主にあっては屋号及びその代表者の氏名）

協会から送付された交付決定通知書の日付と
その上に記載された番号を記入してください

L P ガス料金負担軽減支援事業助成金事故報告書

令和 7 年 月 日付 山協 L 支補第 7 - 号で交付決定のあった L P ガス料金負担軽減支援事業について、期間内の完了若しくは補助事業の遂行が困難となりましたので、山形県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第 8 条の規定により下記のとおり報告します。

事故の理由を簡潔に記入してください

記

1 事故の内容

〇〇により値引きの実施ができなかったため、事業実施期間の完了が困難となった

2 対処状況及び完了見込期日

10 月に値引きを実施し、令和 7 年 11 月 5 日までに完了予定。

3 本件担当者および連絡先

報告時点での状況及び完了見込みの
予定を記入してください

氏 名	L P 瓦斯江
電 話 番 号	0 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0
メールアドレス	g a s u e - l @ k e n k y o k a i . n e . j p

注 実施状況は、任意の様式により、当初の計画に対する進捗状況を明確に記載すること。

令和 7 年 11 月 10 日

一般社団法人 山形県 L P ガス協会会長 殿

申請者 住 所 〒990-0025
山形県山形市あこや町 1 - 2 - 1 2
事業者名 株式会社 L P ガス男協会
代 表 者 代表取締役 L P ガス男

L P ガス料金負担軽減支援事業助成金
実績報告書兼請求書

下記のとおり、L P ガス料金負担軽減支援事業を実施したので、山形県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第 9 条の規定により、関係書類を添付し、下記のとおり清算金額を交付して下さるよう請求します。

値引き金額の合計は、添付書類の内訳明細の合計と同額になります。

記

【 1 】 値引き実績と値引き原資の精算

※ ⑥及び⑦は、主通知書に記載の金額を記入

① 9 / 1 ~ 9 / 3 0 検針分	5 4 3 件	5 4 3 , 0 0 0 円
② 1 0 / 1 ~ 1 0 / 3 1 検針分	件	円
③ 値引き金額の合計（①+②）		5 4 3 , 0 0 0 円
④ 値引きを実施した契約件数	5 4 3 件	
⑤ 値引き事務契約数区分*助成額	イ ロ ハ ニ ホ ヘ	1 0 0 , 0 0 0 円
⑥ 助成金交付申請額		6 6 7 , 0 0 0 円
⑦ 概算払受領額		4 6 6 , 9 0 0 円
⑧ 値引き原資及び事務助成の精算金額（③+⑤-⑦）		1 7 6 , 1 0 0 円

* 値引き事務契約数区分は申請の手引き P 3 より該当の符号を○で囲む

【 2 】 添付書類

- (1) 実績集計表 (2) 内訳明細
- (③値引き金額の合計) + (⑤値引き事務助成額) - (⑦概算払受領額) を計算し、精算金額を算出してください

【 3 】 本件の担当者および連絡先

氏 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	

L P ガス料金負担軽減支援事業 実績集計表

事業者名	L P ガス油店
担当者名	燃料 協子

事業者名、本件のご担当者氏名を記入してください

内訳明細を税込で記載した場合でも、税抜の値引き額を記載してください ※ 税込の場合は（内訳明細の値引額合計欄）÷1.1

値引き支援の対象となる一般消費者等件数及び金額の記載

検針月	値引種別	値引実施件数	値引き額計（税抜き）
9 月 検 針	上限1,000円の値引	14 件	14,000 円
	1,000円未満の値引	2 件	1,360 円
	9月計	16 件	15,360 円
10 月 検 針	上限1,000円の値引	1 件	1,000 円
	1,000円未満の値引	1 件	480 円
	10月計	2 件	1,480 円
合 計			16,840 円

実績報告書（様式5-1）
①と②欄に一致

9月検針分、10月検針分
とに分けて、それぞれ記入
してください

実績報告書（様式5-1）
③欄に一致

内訳明細 (値引を行った一般消費者等の一覧)

事業者名		顧客コードまたは契約者名の どちらかを記入してください		値引を実施した月ごとに 記入してください		税込・税抜						
L P ガス油店						※ 該当する方を○印で囲んでください。						
顧客 コード	契約者名	市町村名	字 名 (市町村の 次の住所)	値引き実施状況								
				④9/1～9/30検針分				⑤10/1～10/31検針				
				値引き前	値引額	値引き後	検針日	値引き前	値引額	値引	消費税が含まれているか、 該当する方を○で囲んでください	
1	L P 太郎	山形市	あこや町	10,000	1,000	9,000	9/2				1,000	
2	山田ガス子	上山市	弁天	3,000	1,000	2,000	9/10				1,000	
3	1	天童市	糠塚	20,000	500	19,500	9/25	18,000	500	17,500	10/25	1,000
4	2	山辺町	山辺	480	480		9/30	480	480		10/30	960
5		長崎		1,800	1,000	800	9/30					1,000
6		柴橋						10,000	1,000	9,000	10/20	1,000
7	5	東根市	六田	880	880		9/25					880
8				20,000	1,000	19,000	9/10					1,000
9							9/10					
10							9/10					
11				20,000	1,000	19,000	9/10					1,000
12				20,000	1,000							1,000
13				20,000	1,000							1,000
14				20,000	1,000	19,000	9/10					1,000
38				20,000	1,000	19,000	9/10					1,000
39				20,000	1,000	19,000	9/10					1,000
40				20,000	1,000	19,000	9/10					1,000
小 計				236,160	15,360	221,300		10,480	1,480	9,000		16,840
合 計				236,160	15,360	221,300		10,480	1,480	9,000		16,840

※ 該当する方を○印で囲んでください。

消費税が含まれているか、該当する方を○で囲んでください

⇒ NG

今回は理由のない2ヵ月に亘る値引きの実施を基本的には認めない

市町村名の後の住所を記入してください。番地等は不要です

何らかの理由により9月の検針が困難な場合には、10月検針時に値引を行う

最大限の値引を行った結果、1,000円の上限に達しなかった場合は、その合計金額が値引額となります

9月に引越してしまった場合で値引額の上限に達しなかった場合は、その額が値引額となります

それぞれの欄の用紙ごとに集計し、小計欄にその合計額を記入してください

用紙が複数枚になる場合は、その用紙ごとの小計を合算した額を1枚目の合計欄に記入してください