

令和 8 年 2 月 日

一般社団法人 山形県 L P ガス協会会長 殿

申請者 住 所 〒

事業者名

代 表 者

（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）

第 2 回 L P 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、L P ガス料金負担軽減支援事業を実施したいので、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 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。

併せて、値引き原資の概算払について、下記のとおり請求します。

記

① 値 引 き 対 象 と な る 一 般 消 費 者 等 の 契 約 数	件
② 値 引 き 原 資 助 成 額 (① の 契 約 数 × 2, 0 0 0 円)	円
③ 値 引 き 事 務 契 約 数 区 分 助 成 額	イ、ロ、ハ、ニ、ホ、ヘ（○印を付ける） 円
④ 助成金交付申請額（②＋③）	円
⑤ ＊概算払請求額（④×0.7）	円
助 成 事 業 の 期 間	令和 8 年 月 日 ～ 令和 8 年 月 日

＊ ⑤概算払請求額の欄は希望する方のみ記入

担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	

＊ 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。