

# 記入例

提出期限：令和8年2月16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8年2月10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）

## 第2回 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 × 2,000 円)	1,134,000 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)	1,234,000 円
⑤ *概 算 払 請 求 額 (④×0.7)	863,800 円
助 成 事 業 の 期 間	令和8年 月 日 ~ 令和8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8年 3月 10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8年 2月 13日付 山協L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または減少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： 1, 030 変更後の値引き契約区分： 二

☐ 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 8 年 4 月 1 5 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 - 1 2

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 8 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

4 月に値引きを実施し、令和 8 年 5 月 1 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。

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

第 2 回 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は決算通知書に記載の金額を記入

① 3 / 1 ~ 3 / 3 1 検針分	5 4 3 件	1, 0 8 6, 0 0 0 円
② 4 / 1 ~ 4 / 3 0 検針分	件	円
③ 値引き金額の合計（①+②）		1, 0 8 6, 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 <b>ハ</b> ニ ホ ヘ	1 0 0, 0 0 0 円
⑥ 概算払受領額		8 6 3, 8 0 0 円
⑦ 値引き原資及び事務助成の精算金額（③+⑤-⑥）		3 2 2, 2 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 ) - ( ⑥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	協会 太郎
電 話 番 号	0 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0
メールアドレス	t . k y o u k a i @ l p g a s o k y o k a i . c o . j p

様式5-2

入力例

様式5-2

L P ガス料金負担軽減支援事業 実績集計表

L P ガス料金負担軽減支援事業 実績集計表

事業者名	株式会社 L P ガス協会
担当者名	L P ガス男

事業者名、本件のご担当者氏名を入力してください

事業者名	株式会社 L P ガス協会
担当者名	L P ガス男

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）
3 月 検 針	上限2,000円の値引	3 件	6,000 円
	2,000円未満の値引	4 件	6,438 円
	3 月計	7 件	12,438 円
4 月 検 針	上限2,000円の値引	1 件	2,000 円
	2,000円未満の値引	3 件	1,364 円
	4 月計	4 件	3,364 円
合 計			15,802 円

正

内訳明細シートに入力した場合、自動で計算されます  
但し、誤入力があると正しく反映されません

誤

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）
3 月 検 針	上限2,000円の値引	3 件	6,600 円
	2,000円未満の値引	4 件	7,080 円
	3 月計	7 件	13,680 円
4 月 検 針	上限2,000円の値引	1 件	2,200 円
	2,000円未満の値引	3 件	1,500 円
	4 月計	4 件	3,700 円
合 計			17,380 円

内訳明細（値引を行った一般消費者等の一覧）

事業者名を入力してください

1 : 税抜  
2 : 税込 (小数点以下切捨)  
3 : 税込 (小数点以下四捨五入)  
4 : 税込 (小数点以下切上)

事業所が複数ある場合、1,000件を超える場合は(2)以降のシートに入力してください

下のコード表からコードを入力すると自動で市町村名が入ります  
直接市町村名欄に入力しても問題はありません

税区分

2

契約者名

~~値引き実施状況~~

値引額の合計

コード

村山地区		置賜地区		最上地区		庄内地区	
コード	市町村名	コード	市町村名	コード	市町村名	コード	市町村名
201	山形市	202	米沢市	205	新庄市	203	鶴岡市
207	上山市	213	南陽市	361	金山町	426	三川町
210	天童市	381	高畠町	362	最上町	204	酒田市
301	山辺町	382	川西町	363	舟形町	421	庄内町
302	中山町	209	長井市	364	真室川町	461	遊佐町

数字が緑になるのは値引き額が上限に達していない場合です

! 誤ったデータが入力された場合、セルや文字の色が変化します。正しい内容に訂正してください

値引き額は税**抜**2,000円です。「税区分」欄に「1」を入力した場合は、2,000を超えるとエラーになります

「税区分」欄に「1」以外の数字を入力した場合は、最大で2,200の値引き額を入力できます

「税区分」欄に「2」を入力し、誤って2,000円しか値引きしなかった場合で翌月に残りの200円を値引きしようとする  
とエラーになります

値引額の合計欄が「2,000」円になるよう値引きしてください

「値引額」欄には「2200」以上の数値を入力することはできません

「検針日」欄への正しくない期間の入力もエラーとなり入力できません

で囲まれた項目は自動で入力されます

=2000	3	6,000
< 2000	4	6,438

=2000	1	2,000
<2000	3	1,364

=2000	3	6,000
< 2000	4	6,438

=2000	1	2,000
<2000	3	1,364