

記入例

様式 1-1 (第 4 条関係)

提出期限：令和 8 年 2 月 16 日

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 一	対象となる 費者等の契約数
② 値 (①の 約数×2,000 円)	原資助成額
③ 値 助	事務契約数区分 成額
④ 助成金交付申請額 (②+③)	1,134,000 円
⑤ *概算払請求額 (④×0.7)	100,000 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)

L P 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	L P	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
フリガナ	カ) エルピーガスキヨウカイ ダイヒヨウトリシマシヤク エルピー ガスオ						
口 座 名 義	株式会社 L P ガス協会 代表取締役 L P 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。

通帳写しのイメージ



※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、通帳記載のとおりに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)

L P 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、L P ガス料金負担軽減支援事業（以下「本事業」という。）におけるL P ガス販売事業者として助成金の申請にあたり、山形県 L P 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・懸念等に対する取組み方針の記載
- 値引き対象の一般消費者の要件を理解した

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

記入例

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、L P 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 L P 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、承認してくだ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

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

L P 瓦斯江

電 話 番 号	023-678-9012
メ ールアドレス	gasue-l@kenkyokai.ne.jp

記入例

令和8年4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

山形市あこや町1-2-12

事業者名 LPガス燃料店

代表者 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)

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

LP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LP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LP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15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	LP瓦斯江
電話番号	023-456-7890
メールアドレス	gasue-i@kenkyokai.ne.jp

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 8 年 5 月 7 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 ガス男協会

代表者 代表取締役 LP ガス男

第 2 回 LP 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、LP ガス料金負担軽減支援事業を実施したので、山形県 LP ガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第 9 条の規定により、関係書類を提出いたします。下記のとおり清算金額を交付してくだ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 3/1～3/31 検針分	543 件	1,086,000 円
② 4/1～4/30 検針分	件	円
③ 値引き金額の合計 (①+②)		1,086,000 円
④ 値引きを実施した契約件数	543 件	
⑤ 値引き事務契約数区分*助成額	イロハニホヘ	100,000 円
⑥ 概算払受額		863,800 円
⑦ 値引き原資及び事務助成の精算金額 (③+⑤-⑥)		322,200 円

* 値引き事務契約数区分は申請の手引き P 3 上記の記号を○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	023-456-7890
メールアドレス	t.kyoukai@lpgasokyokai.co.jp

記入例(手書き用)

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（内訳明細の値引き額合計欄）÷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）
3 月 検 針	上限2,000円の値引	13 件	26,000 円
	2,000円未満の値引	3 件	3,360 円
	3月計	16 件	29,360 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	2 件	1,480 円
	4月計	3 件	3,480 円
合 計			32,840 円

実績報告書（様式5-1）
①と②欄に一致

実績報告書（様式5-1）
③欄に一致

3月検針分、4月検針分とに分けて、それぞれ記入してください

樣式5-3

内訳明細（値引を行った一般消費者等の一覧）

記入例(手書き用)

事業者名	L P ガス油店			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	
												※ 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				消費税が含まれているか、ないいか、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	Ⓐ 3/1~3/31検針分				Ⓑ 4/1~4/30検針					
2	山田ガス子	上山市	弁天	値引き前	値引額	値引き後	検針日	値引き前	値引額	値引後	検針日		
3	1	天童市	糠塚	20,000	2,000	18,000	3/2					2,000	
4	2	山辺町	山辺	3,000	2,000	1,000	3/10					2,000	
5		長崎		20,000	1,000	19,000	3/25	18,000	1,000	17,000	4/25	2,000	← NG
6		柴橋		480	480		3/30	480	480		4/30	960	
7	5	東根市	六田	2,800	2,000	800	3/30					2,000	
8								20,000	2,000	18,000	4/20	2,000	
9				1,880	1,880		3/25					1,880	
10				20,000	2,000	18,000	3/10					2,000	
11								20,000	3/10				
12								20,000	3/10				
13								20,000	3/10				
14								20,000	2,000	18,000	3/10		
38	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							20,000	2,000	18,000	3/10		
39								20,000	2,000	18,000	3/10		
40								20,000	2,000	18,000	3/10		
				何らかの理由により3月の検針が困難な場合には、4月検針時に値引を行う				3月に引っ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					
				小計	248,160	29,360	218,800	38,480	3,480	35,000		32,840	
				合計	248,160	29,360	218,800	20,480	3,480	35,000		32,840	