様式1-1（第４条関係）

提出期限：令和8年2月16日

令和８年２月　　日

一般社団法人 山形県ＬＰ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 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。  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 | | | | | |
|  | 値引き対象となる | 件 | | | |
|  | 一般消費者等の契約数 |
|  | 値引き原資助成額 | 円 | | | |
| 1. の契約数×2,000円） | |
| ③ | 値引き事務契約数区分  助　　　　 成　 　　　額 | イ 、ロ 、ハ 、二 、ホ 、へ（○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。