

様式1（2）（第5条関係）※新規事業者用

令和 年 月 日

一般社団法人北海道LPガス協会 会長 様

申請者 住所 〒

社名

氏名

押印略

法人にあっては名称
及び代表者の氏名

第5次北海道LPガス利用者緊急支援事業支援金 交付申請書

第5次北海道LPガス利用者緊急支援事業支援金の交付を受けたいので、第5次北海道LPガス利用者緊急支援事業支援金交付要領（以下、「交付要領」という。）第5条により、関係書類を添えて下記のとおり支援金の交付を申請します。

なお、交付要領別記1及び2の誓約事項、3の同意事項を遵守できなかった場合は、交付決定後であっても支援金の一部又は全部が受給できなくなることに加え、液化石油ガス法に基づく処分等又は事案の公表の対象や、債権回収、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に同意のうえ申請いたします。

ガス区分	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LPガス <input type="checkbox"/> コミュニティーガス			
検針月	2月パターン	3月パターン	4月パターン	5月パターン	
					4点から選択し該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 2月	<input type="checkbox"/> 3月	<input type="checkbox"/> 4月	<input type="checkbox"/> 5月	
	2月のみ 2+3月	3月のみ 3+4月	4月のみ 4+5月	5月のみ	
支店等 有無	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 支店等無し <input type="checkbox"/> 支店等有り（本社一括請求のみ）			
値引き対象戸数	戸				

※支店等有り（本社一括申請のみ）の場合は様式1-1「本社一括申請用 申請事業所一覧表」を合わせてご提出願います。

＜ご担当者情報＞

担当者連絡先	(住所)	〒		—	
	(所属)				
	(氏名)				
	(電話)	—	—	(FAX)	—
	(E-mail)				

＜振込先＞

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号（右詰めで記入）
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農業協同組合 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合 <input type="checkbox"/> 郵便局	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
フリガナ					
口座名義					

※当申請書提出をもって、交付要領別記1～3の誓約事項及び同意事項に誓約又は同意したものとします。

※確認事項がございましたら補助金センターまでお問合せください。