様式１（１）（第５条関係）※支援事業 継続事業者用

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４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４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４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☑ | ＬＰガス　　　　　　　　　　　コミュニティーガス | | |
| 検針月  ３点から選択し該当箇所に☑ | ９月パターン | １０月パターン  10月のみ  10＋11月  10月 | １１月パターン |
| 9月のみ  9＋10月  9月  □ | □ | 11月のみ  □ |
| 支店等 有無  どちらかに☑ | 支店等無し　　　　　　　　　　支店等有り（本社一括請求のみ） | | |
| 値引き対象戸数  どちらかに☑  変更ありの場合は戸数を記入 | 前回実績戸数と同じ  前回実績戸数から変更あり：　　　　　　　　　　　　　**戸** | | |

※支店等有り（本社一括申請のみ）の場合、変更有無にかかわらず様式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。

**変更事項記載欄**

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

**下記項目のうち、前回から変更がある場合はご記入ください　　　※変更がある部分のみご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | | | | | | |
|  |  | | □ 本店  □ 支店  □ 出張所 |  |  |  |  |  |  |  |  | □ 普通  □ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  □ 銀行  □ 信用金庫  □ 信用組合  □ 農業協同組合  □ 漁業協同組合  □ 郵便局 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。