愛知県ＬＰガス価格高騰対策支援金

交付申請書

一般社団法人愛知県ＬＰガス協会会長　様

愛知県ＬＰガス価格高騰対策支援金交付要領に基づき、下記のとおり申請します。

黒枠の項目はすべて記入が必要になります

申請日	2023　年　　月　　日

１．販売事業者情報

①液化石油ガス販売事業登録番号														
②本社一括での申請でしょうか	□	はい		□	いいえ（支店や営業所での申請はこちらに✓）									
③事業者区分	□	法人		□	個人事業主									
④法人名（正式名称）または屋号（株）（有）等省略不可 ※支店や営業所での申請の方は、支店名、営業所名もご記入ください														
⑤法人名または屋号のフリガナ ※支店や営業所での申請の方は、支店名、営業所名もご記入ください														
⑥代表者氏名														
⑦所在地（本社又は主たる事業所）　郵便番号	〒				ー									
都道府県					※都道府県は省略せずご記入ください									
市区町村														
町域・番地														
建物名など														

２．申請者情報

⑧ご担当者氏名														
⑨ご担当者氏名　フリガナ														
⑩電話番号（ハイフンなし）														
⑪メールアドレス														
⑫値引き対象とする一般消費者等の契約件数				,				件						
⑬値引き対象とするガス使用月（どちらかに✓を記入）	□	9月使用分のみ			□	8月及び9月使用分								

３．振込先情報

⑭金融機関名						⑮金融機関コード						⑯預金種別	□ 普通　□ 当座 □ 貯蓄	
⑰支店コード ※ゆうちょ銀行以外						⑱口座番号 ※ゆうちょ銀行以外								
⑲記号 ※ゆうちょ銀行						⑳番号 ※ゆうちょ銀行								

※通帳に記載の口座名義（カナ）を必ずご記入ください

㉑口座名義人（カナ）														

４．添付書類のご確認（ご用意いただきましたら以下にチェックを入れてください）

□	誓約事項等同意書
□	通帳コピー（表面と通帳を開いた１・２ページ）
□	販売事業者登録書又は販売事業者証の写し

５．ＬＰガス使用者向けご案内チラシの送付希望について

□	希望します	□	不要です

※「希望します」にチェックをした事業者様宛に、⑫に記載された契約件数相当のチラシを一括で送付いたします。