

一般社団法人愛知県ＬＰガス協会会長　様

日付を必ずご記入ください

愛知県ＬＰガス価格高騰対策支援金（第４期）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

原則、本社一括でお願いします

請日　2025　年　9　月　8　日

1. 販売事業者情報

①液化石油ガス販売事業登録番号	5	3	A	0	0	0	0	個人事業主の方は 次の④に屋号をご記入ください					
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	愛	知	県	L	P	ガ	ス	株	式	会	社		
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	ア	イ	チ	ケ	ン	エ	ル	ピ	ー	ガ	ス	カ	ブ
	シ	キ	ガ	イ	シ	ヤ							
⑥代表者氏名	愛	知	太	郎									
⑦所在地 （本社又は 主たる事 業所）	郵便番号	〒	4	5	0	－	0	0	0	0			
	都道府県	愛	知	県			苗字と名前は詰めてご記入ください						
	市区町村	名	古	屋	市	〇	〇	区					
	町域・番地	〇	〇	町	〇	丁	目	〇	番	地	〇		
	建物名など	愛	知	L	P	マ	ン	シ	ヨ	ン	0	0	0
	室												

2. 申請者情報

⑧ご担当者氏名	愛	知	花	子									
⑨ご担当者氏名 フリガナ	ア	イ	チ	ハ	ナ	コ							
⑩電話番号（ハイフンなし）	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
⑪メールアドレス	h	a	n	a	k	o	.	a	i	c	h	i	@
	g	a	s	.	c	o	.	j	p				
⑫値引き対象とする 一般消費者等の契約件数			1	,	0	0	0	件					

3. 振込先情報

⑬金融機関名	〇〇銀行				⑭金融機関 コード	0	0	0	0	⑮預金種別	☒ 普通 ☐ 貯蓄	☐ 当座	
⑯支店コード ※ゆうちょ銀行以外	1	2	3		⑰口座番号 ※ゆうちょ銀行以外	1	2	3	4	5	6	7	
⑱記号 ※ゆうちょ銀行					⑲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

⑳口座名義人（カナ）	ア	イ	チ	ケ	ン	エ	ル	ヒ	°	－	カ	ゝ	ス
	（	カ											

濁点(「゜」)、半濁点(「゜」)は
1マス空けて記入ください

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

添付書類の漏れが無きよう、
ご用意いただきましたら✓をお願いします

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。

6. ＬＰガス使用者向けご案内チラシの送付希望数

1,000	件
-------	---

※数量は100の倍数になります。