

## 鳥取県LPガス料金軽減事業補助金交付申請書兼実績報告書

一般社団法人鳥取県LPガス協会 会長様

申請者	郵便番号	〒		
	住所又は所在地			
	氏名又は名称			
	代表者名 (法人のみ)			
	担当者名			
	日中連絡可能な電話番号		E-mail	
契約しているLPガス販売店名				

鳥取県LPガス料金軽減事業補助金について、鳥取県LPガス料金軽減事業補助金申請要領に基づき、下記のとおり補助金実績報告及び補助金交付申請をします。

誓約事項を確認し、  
↓必ずチェック✓してください

記

## 1. 誓約事項

※私は、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなつても、異議は一切申し立てません。

- ・鳥取県税の滞納はありません。
- ・暴力団等の反社会勢力との関係を有していません。
- ・他のLPガス価格高騰にかかる支援や補助金等の交付を受けていません。
- ・使用実績等について、鳥取県LPガス料金軽減事業補助金事務センターから販売事業者に確認することに同意します。また、使用場所の現地確認を行う場合があることに同意します。
- ・申請内容に不備や誤りがあった場合、事務局で申請内容を修正することに同意します。
- ・LPガスの料金の支払いに公金は充当されません。
- ・提出書類に不備があり申請期間内に電話等による連絡がつかない場合は、申請を取り下げることに同意します。

## 2. 実績報告及び交付申請

※各月のLPガス使用量がわかる請求書等を証拠書類として添付してください。

使用量 (m³)	
A (令和8年1月～令和8年3月までの合計) ※各月小数点第一位まで記入 (第二位以下切捨て)	
1月分	
2月分	
3月分	
合計A	
B (=A-75 (m³)) ※使用量が75m³以下の場合は表記されません	
B	

使用量の証拠書類に関する注意事項	
※申請者名称と請求書等の名義は一致している必要があります。 異なる場合は、以下に申請者名と請求書等の名義の関係性の記載をしてください。	
請求書等の名義	
請求書住所 (使用場所住所)	
申請者との関係	

申請額 (B × 40円) ※上限3万円	円
-------------------------	---

## 3. 補助金振込口座

※ 通帳の表紙および表紙の裏面などの写しを添付してください。

※ 通帳等をご確認いただき必要事項をご記入ください												
(フリガナ) 金融機関名							金融機関 コード					
(フリガナ) 支店名								本店・支店・出張所				支店コード
預金種別 (該当に○)							1. 普通	2. 当座				
口座番号							※ゆうちょ銀行の方は8桁の番号の末尾1桁を抜いた7桁の番号をご記入ください。					
口座名義 (カナ)												
口座名義 (漢字)												
口座名義人と申請者の関係 ※名称が一致している場合は記載不要												

■申請書を提出する前にご確認ください。

【補助金申請書類 チェックシート】

申請者名	
------	--

■提出書類の確認（提出書類についてチェック項目を確認してください。）

提出書類	チェック
1 申請書に記入漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>
1 [郵便番号・住所・所在地] 欄は、事務局からの郵便を受け取ることができる住所が記載されている。	<input type="checkbox"/>
2 担当者名が記載されている。（申請者と異なる場合のみ）	<input type="checkbox"/>
3 [電話番号] 欄は、日中（平日9時～17時）連絡が取れる電話番号が記載されている。	<input type="checkbox"/>
4 契約しているLPガス販売店名が記載されている。	<input type="checkbox"/>
5 申請者と証拠書類の名義と所在地は一致している。異なる場合には、[使用量の証拠書類に関する注意事項] の欄を記入している。	<input type="checkbox"/>
6 誓約事項を確認の上、☑ が入っている。	<input type="checkbox"/>
7 証拠書類等をもとに正しい使用量（m <sup>3</sup> ）と金額を記載している。	<input type="checkbox"/>
8 [補助金振込口座] 欄を正しく記載している。	<input type="checkbox"/>
9 申請者と口座名義人の関係欄を記載している。（申請者と振込口座の名義が違う場合に限る）	<input type="checkbox"/>
10 複数のガスメーターの使用量を合計して計算・申請していない。	<input type="checkbox"/>
2 対象期間のLPガス使用量を証明する書類を添付していますか？ ※1. 対象期間は令和8年1月から3月の3か月間です。 ※2. 使用量を証明する書類は、検針票・請求書の他LPガス販売店が発行する証明書です。 ※3. 証明書には申請者の名前、使用期間、使用量、発行したLPガス販売店名が必要です。 ※4. 使用量を証明する書類がない場合はご契約のLPガス販売店へお問い合わせください。	<input type="checkbox"/>
3 通帳の写し（表紙および表紙の裏面など）を添付していますか？ 金融機関、金融機関コード、支店名、支店コード、預金種別、口座番号、 口座名義（漢字、カナ）が確認できる部分の写し	<input type="checkbox"/>

ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください

＜鳥取県LPガス補助金事務センター＞

TEL 0120-008-528 (9時～17時/土日祝を除く)