

注意事項

- ・申請書に同封している確認書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。
- ・申請書記載事項と通帳の記載内容に相違があった場合は通帳記載内容を「正」として審査を進めます。
- ・記載内容や添付書類に不備がない場合は原則3週間程度で支給をおこないます。
- ・転居、販売店変更等にもなう重複申請はできません。
- ・入手した個人情報は、LPガス価格高騰対応支援事業のみに使用し、適正に管理します。また、利用目的の範囲以外の第三者への提供・開示は行いません。

送付前に申請に必要な書類が揃っているか必ず確認し、 (チェック) を入れてください。必要な書類の不足は、支給が遅れる原因になります。

記載例

LPガス価格高騰対応生活者等支援金申請書

※オンラインと郵送の二重申請とらないようご注意ください。

▼どちらか一方のみチェックを入れてください。

申請者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 熊本市の事業者 (屋号・法人)
フリガナ	エルピー タロウ
ガス契約者氏名	LP太郎
電話番号	096 - 123 - 4567 ※日中連絡が取れる申請者の連絡先を書いてください。

▼事業者申請の方は以下もご記入ください。

※ガス契約者氏名と事業所名が同じ際は、同上と記載ください。

事業所名 (屋号・法人名)	
代表者名	
LPガス 使用地住所	郵便番号 〒 860 - 1234
	熊本県 熊本市中央区上水前寺 2-3456 LPアパート 789号

▼支給完了のお知らせや不備についてお知らせが届きます

※LPガス使用地住所と相違がある場合、以下もご記入ください。

契約者住所	郵便番号 〒 -

▼通帳中面に記載のある名義をご記入ください。※姓名間には必ずスペースを空けてご記入下さい。(30文字以内)

※口座名義はガス契約者名義に限ります。

口座名義人(カナ)	エルピー タロウ									
金融機関名	支店名	店番号	種別	口座番号						
肥後銀行	水前寺	1 5 8	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7

▼検針票に記載のあるLPガス契約販売店名を記入ください ※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。

販売店名	LPガス商店
------	--------

送付書類確認欄
必要書類を必ず同封してください。
<input checked="" type="checkbox"/> 検針票 (直近1ヵ月のもの)
<input checked="" type="checkbox"/> 通帳のコピー (下記が記載された部分)
(銀行名・支店番号・口座番号・口座名義がわかるもの)

誓約・同意事項
① 申請日時時点で、対象市町村内でLPガスを使用しています。
② 申請書の内容や添付書類の内容について、虚偽はありません。
③ 申請内容について、販売店に対して問い合わせを行うことに同意します。
④ 万が一、虚偽の申請であることが判明した場合、交付された支援金については返還等に応じます。
全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。また本申し立ての内容に相違ありません。

▼ 事務局使用欄

--

LPガス価格高騰対応生活者等支援金申請書

▼ どちらか一方にのみチェックを入れてください。

※オンラインと郵送の二重申請とにならないようご注意ください。

申請者区分	<input type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 熊本市の事業者(屋号・法人)
フリガナ	
ガス契約者氏名	
電話番号	— — ※日中連絡が取れる申請者の連絡先を書いてください。

▼ 事業者申請の方は以下もご記入ください。

※ガス契約者氏名と事業所名が同じ際は、同上と記載ください。

事業所名 (屋号・法人名)	
代表者名	
LPガス 使用地住所	郵便番号 〒 —
	熊本県

▼ 支給完了のお知らせや不備についてお知らせが届きます

※LPガス使用地住所と相違がある場合、以下もご記入ください。

契約者住所	郵便番号 〒 —

▼ 通帳中面に記載のある名義をご記入ください。※姓名間には必ずスペースを空けてご記入下さい。(30文字以内)

※口座名義はガス契約者名義に限ります。

口座名義人(カナ)										
金融機関名	支店名	店番号			種別	口座番号				
					普通・当座					

▼ 検針票に記載のあるLPガス契約販売店名を記入ください

※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。

販売店名	
------	--

送付書類確認欄

必要書類を必ず同封してください。

- 検針票(直近1ヵ月のもの)
 通帳のコピー(下記が記載された部分)
(銀行名・支店番号・口座番号・口座名義がわかるもの)

誓約・同意事項

- ① 申請日時時点で、対象市町村内でLPガスを使用しています。
 - ② 申請書の内容や添付書類の内容について、虚偽はありません。
 - ③ 申請内容について、販売店に対して問い合わせを行うことに同意します。
 - ④ 万が一、虚偽の申請であることが判明した場合、交付された支援金については返還等に応じます。
- 全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。また本申し立ての内容に相違ありません。