様式第１（第５条関係）

令和８年　　月　　日

泉佐野市長　様

住　所
事業者名
代表者
電話番号
ＦＡＸ番号
メールアドレス
販売登録番号
連絡担当者氏名
インボイス登録番号

泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金　交付申請書

泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）に基づき、当該補助金の交付について、交付要綱に定めるところに従うことを承知の上、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　11,000　　円

※決定額ではありません。
交付される金額は、全ての消費者の値引き実施後に提出する実績報告にて確定します。

※申請額

＝（ガス料金値引き額3,000円＋経費250円）× 値引き対象件数　＋事務費11,000円
（調定ﾒｰﾀｰ数、下記2に記載）

２ 値引実施予定件数（泉佐野市内の家庭・企業等の調定メーター数）

家庭・企業等の調定メーター数　＿＿＿＿＿＿　件

３ 値引実施検針月

＿＿＿　月

４ 振込先金融機関

金融機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿　銀行番号　＿＿＿＿

支店名　＿＿＿＿＿＿＿＿　支店番号　＿＿＿＿

預金種別　＿＿＿＿＿＿＿＿

口座番号　＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ　＿＿＿＿＿＿＿＿

口座名義　＿＿＿＿＿＿＿＿

（注）申請書には、別紙「誓約事項等 同意書」並びに「誓約書」を添付すること。

様式第１（第５条関係）

記　入　例

令和８年１１月１０日

本申請書を提出する年月日を記載

泉佐野市長　様

事業者情報を記載
複数事業所がある場合、本社又は代表の支店にて申請書を記載

住　所　大阪府泉佐野市上町3-11-48
事業者名　㈱泉佐野
代表者　代表取締役　泉佐野　太郎

可能な限り、メールによる申請の提出にご協力願います。決定通知書等を協会からメールにて送信するためのアドレスを記載

電話番号　072-469-3131
ＦＡＸ番号　072-463-1827
メールアドレス　kankou@city.izumisano.lg.jp

液石法登録番号を記載
不明な場合、管轄行政機関又は協会に問合せください

販売登録番号　２７A●●●●

泉佐野市からの問合せに対応する担当者の氏名を記入

連絡担当者氏名　泉佐野　次郎

インボイス登録している事業者はTから始まる13桁の数字を記載（ハイフン除く）
※登録していない事業者は「なし」と記載

インボイス登録番号　T１２３４５６７８９０１２３

ス利用者価格高騰対策支援事業補助金　交付申請書

泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）に基づき、当該補助金の交付について、交付要綱に定めるところに従うことを承知の上、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　986,000　円

※決定額ではありません。
交付される金額は、全ての消費者[illegible]す。

※申請額
＝（ガス料金値引き額3,000円＋経費250円）× 値引き対象件数　＋事務費11,000円
（調定ﾒｰﾀｰ数、下記2に記載）

3,000円×下記２の家庭・企業等の調定メーター数
(300件の場合＝3,000円×300件＝900,000円)
経費等；11,000円＋下記２の件数×250円
（300件の場合=11,000円+250円×300件=86,000円）

２　値引実施予定件数（泉佐野市内の家庭・企業等の調定メーター数）

家庭・企業等の調定メーター数　300　件

家庭・業務用（簡易ガス含む）ガスメーター数から、公共施設のガスメーター数を差し引いた件数を記載

３　値引実施検針月

12　月

値引きを実施する検針月を記載

４　振込先金融機関

補助金を振り込む販売事業者の振込金融機関を記

金融機関名	●●●●銀行	銀行番号	9999
支店名	●●支店	支店番号	555
預金種別	普通預金		
口座番号	12345678		
フリガナ	カ）ｲｽﾞﾐｻﾉ		
口座名義	(株)泉佐野		

（注）申請書には、別紙「誓約事項等 同意書」並びに「誓約書」を添付すること。