

東京都知事 殿

(申請者)  
住所  
氏名又は名称  
代表者氏名

東京都家庭等に対するLPガス価格高騰緊急対策事業に係る補助金交付申請書

東京都家庭等に対するLPガス価格高騰緊急対策事業補助金交付要綱(令和7年度)第4条第1項の規定に基づき、標記補助金の交付について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

東京都内におけるLPガスの小売価格の上昇等を踏まえ、都内のLPガス利用者の負担軽減を図るため、LPガス使用料金の値引き支援を実施する。

2 交付申請額及び対象世帯数

|         |                 |      |       |
|---------|-----------------|------|-------|
| 交付申請額   | 金 0 円<br>(自動計算) |      |       |
| 値引き実施時期 | 5月検針            | 6月検針 | 7月検針  |
|         | 8月検針            | 9月検針 | 10月検針 |
| 対象世帯数   |                 |      |       |

3 経費配分

(消費税及び地方消費税を除く。)

| 経費配分         | 交付申請額      | 補助対象経費※ |
|--------------|------------|---------|
| 支援の経費        |            |         |
| 支援実施のための事務経費 | システム改修等経費  |         |
|              | 申請書類作成等手数料 |         |
|              | 減額対応手数料    |         |
| 合計           |            |         |

※ 交付申請額と異なる場合のみ記入

4 その他

|                        |      |         |
|------------------------|------|---------|
| 同事業への過去の参加             | 参加   | 不参加     |
| 概算払い                   | 希望する | 希望しない   |
| 支払金口座<br>(概算払いの場合のみ記入) | 変更有  | 変更無 初提出 |

事務担当者等

|                 |  |
|-----------------|--|
| 液化石油ガス販売事業の登録番号 |  |
| 所属・担当者氏名        |  |
| 住所              |  |
| 電話番号            |  |
| メールアドレス         |  |

整理番号  
(都使用欄)

|                                  |       |                                                                                           |         |
|----------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 押印省略時の本人確認日、<br>確認方法及び確認者 (都使用欄) | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 対話 <input type="checkbox"/> 電話<br><input type="checkbox"/> テレビ会議 | (確認者氏名) |
|----------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|

# 誓約書

東京都知事 殿

東京都家庭等に対するLPガス価格高騰緊急対策事業補助金交付要綱（令和7年度）（以下「要綱」という。）第4条第1項の規定に基づく補助金の交付の申請を行うに当たり、次の事項について誓約いたします。

1 当該申請により補助金等の交付を受けようとする者（法人その他の団体にあつては、代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員を含む。）は要綱第3条第1項に規定する補助対象事業者に該当し、将来にわたつても該当するよう法令等を遵守いたします。

また、東京都暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）、同条第3号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団関係者（以下「暴力団員等」という。）に該当せず、かつ、将来にわたつても該当しないことをここに誓約いたします。

2 この誓約に違反又は相違があり、要綱第16条第1項の規定により補助金交付決定の全部又は一部の取消しを受けた場合において、要綱第17条第1項に規定する補助金の返還を請求されたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。

令和 年 月 日

住 所

氏名又は名称

代表者氏名

- \* 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
- \* この誓約書における「暴力団関係者」とは、次の者をいう。
  - ・ 暴力団又は暴力団員が実質的に経営を支配する法人等に所属する者
  - ・ 暴力団員を雇用している者
  - ・ 暴力団又は暴力団員を不当に利用していると認められる者
  - ・ 暴力団の維持、運営に協力し、又は関与していると認められる者
  - ・ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者

**【システム改修等経費が発生している場合】**

①システム改修等の概要を記載してください

②システム改修等経費に係る見積もり書等を張り付けてください（枠からはみ出ても構いません）  
（電子化が難しい場合は郵送でも受け付けます）