

(申 請 者)

住 所 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 又 は 名 称 株式会社 〇〇〇〇

代 表 者 氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇

押印は省略できます。

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。

提出時点の予定を記入してください。
(記入例は、各月500円の値引きを想定)

2 交付申請額及び対象世帯数

交 付 申 請 額	金 1,150,000 円 (自動計算)			
値 引 き 実 施 時 期	5月検針	〇	6月検針	〇
	7月検針	〇	8月検針	〇
	9月検針	〇	10月検針	〇
対 象 世 帯 数	300 世帯			

「世帯」は自動で表示されるため、数字のみ入力してください。

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	金 900,000 円 (自動計算)	
支 援 実 施 の た め の 事 務 経 費	シ ス テ ム 改 修 等 経 費	金 160,000 円
	申 請 書 類 作 成 等 手 数 料	金 30,000 円 (自動計算)
	減 額 対 応 料	金 60,000 円 (自動計算)
	手 数 料	
合 計	金 1,150,000 円 (自動計算)	

「金」及び「円」は自動で表示されるため、数字のみ入力してください。

※ 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	〇	不参加	
概 算 払 い	希望する	〇	希望しない	
支 払 金 口 座 (概算払いの場合のみ記入)	変更有		変更無	〇
			初提出	

前年度事業からの口座変更の有無を記載してください。
「変更有」又は「初提出」の場合は、別途「支払金口座振替依頼書」、「口座の通帳の写し等」を提出してください(これら書類はメール提出が不可のため、郵送で送付ください)。

事務担当者等

液 化 石 油 ガ ス 販 売 事 業 の 登 録 番 号	13A0000
所 属 ・ 担 当 者 氏 名	〇〇会社〇〇部 東京 太郎
住 所	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
電 話 番 号	03-XXXX-XXXX
メー ル	

この欄には申請者の担当者情報を入力してください(申請者と法人が同じ方)。それ以外にも当申請に係る問合せ先がある場合は、返信用封筒フォーマットの記載欄に入力してください。

整 理 番 号
(都使用欄)

押印省略時の本人確認日、 確認方法及び確認者 (都使用欄)	年 月 日	□対話 □電話 □テレビ会議	(確認者氏名)
----------------------------------	-------	-------------------	---------