別記様式第１号（第５条関係）

　　　年　　　月　　　日

多治見市長　様

所在地（住所）

名称

代表者名（氏名）　　　　　　　　　　　　　（※）

(※)記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）

電話番号

工業用ＬＰガス価格高騰対策支援金交付申請書（令和６年２月申請分）

多治見市工業用ＬＰガス価格高騰対策支援金交付要綱第５条の規定により、支援金の交付を申請します。

１　申請内容

(１)　申請する月　　令和５年　　　月使用分

　　　　　　　　　　※令和５年10月～12月のうち任意の１箇月を申請すること

(２)　申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払額…① | ①×１／２（千円未満の端数は切り捨て）…② | 申請額 |
| 円 | 円 | 円 |

　※申請額は、② か 支援上限額：20万円のいずれか少ない方の額

２　添付書類

(１)　誓約書

(２)　工業用ＬＰガスに係る支払額が確認できる書類

(３)　申請者が工業用ＬＰガスを消費していることが分かる書類

(４)　履歴事項全部証明書その他の事業を営んでいることが分かる書類

(５)　本人確認書類（個人の場合に限る。）

(６)　市税等納付状況確認同意書

(７)　その他市長が必要と認める書類

備考：（３）（４）（５）については、多治見市工業用ＬＰガス価格高騰対策支援金の交付を過去に受けたことがある事業者で、市長が不要と認めた場合は省略できるものとする。