

別記様式第1号（第5条関係）

令和 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

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 支援金申請額

申請額	, 000円
-----	--------

申請期間（連続する3箇月）	支払料金の合計額(円)＜税抜＞
A 令和5年 月 ～ 月 支払分	
B 令和4年 月 ～ 月 支払分	
差額（A－B）	

※申請額は千円未満切捨て・上限50万円

2 添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 工業用LPガス支払料金が確認できる書類
- (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又は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