

令和 年 月 日

多治見市長

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 L P ガス価格高騰対策支援金交付申請書

多治見市工業用 L P 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

使用月	支払額（税抜き）
令和 _____ 年 _____ 月使用分	円 … ①
令和 _____ 年 _____ 月使用分	円 … ②

※令和 6 年 10 月使用分から令和 7 年 3 月までの使用分のうち任意の 2 箇月を申請すること。

合計支払額 … ③ （ ① + ② ）	③ × 1 / 2 … ④ （千円未満の端数は切り捨て）	申請額
円	, 0 0 0 円	, 0 0 0 円

※申請額は、④ か 支援上限額 40 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 L P ガスの使用月及び支払額が確認できる書類
- （3） 申請者が工業用 L P 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