

▼事務局使用欄

申請ID

第2弾(申請期間令和6年5月20日～8月23日)に支給を受けられた方で、
現在も引き続きご使用中の方は、今回新たに申請する必要はございません。
詳しくはコールセンターまでお問い合わせください。

LPガス価格高騰対応生活者等支援金申請書

※オンラインと郵送の二重申請とならないようご注意ください。

▼個人の方 支給完了のお知らせや不備についてお知らせが届きます。

ガス契約者氏名	フリガナ			
住所	郵便番号	〒	—	—
	熊本県			
電話番号	—		— ※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。	

▼熊本市事業者の方 上記ガス契約者記入欄と同じ項目は、同上と記載ください。

事業所名 (屋号・法人名)	フリガナ			
代表者名	フリガナ			
LPガス 使用地住所	郵便番号	〒	—	—
	熊本県 熊本市			
電話番号	—		— ※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。	

▼LPガスを使用している住所と契約している住所が異なる場合、記入してください。

契約者住所	郵便番号	〒	—	—
	熊本県			

▼通帳中面に記載のある名義をご記入ください ※姓・名間には必ずスペースを空けてご記入ください。(30文字以内)
※口座名義はガス契約者名義に限ります。

□座名義人(カナ)												
金融機関名	支店名		店番号		種 別		□座番号					
						普 通 ・ 当 座						

※ゆうちょ銀行の方は8桁の番号の末尾1桁を抜いた7桁の番号をご記入ください。

▼検針票に記載のあるLPガス契約販売店名を記入ください

販売店名												
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

送 付 書 類 確 認 欄

必要書類を必ず同封してください。

☐ 検針票(直近1ヵ月のもの)※コピー可

☐ 通帳のコピー(下記が記載された部分)

(銀行名・支店番号・口座番号・口座名義がわかるもの)

誓 約 ・ 同 意 事 項

① 申請日時点で、対象市町村内でLPガスを使用しています。

② 申請書の内容や添付書類の内容について、虚偽はありません。

③ 申請内容について、販売店に対して問い合わせを行うことに同意します。

④ 万が一、虚偽の申請であることが判明した場合、交付された支援金については返還等に応じます。

全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

また本申し立ての内容に相違ありません。

注意事項

- 申請書に同封している確認書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。
- 申請書記載事項と通帳の記載内容に相違があった場合は通帳記載内容を「正」として審査を進めます。
- 記載内容や添付書類に不備がない場合は原則3週間程度で支給を行います。
- 転居、販売店変更等にもなう重複申請はできません。
- 入手した個人情報、LPガス価格高騰対応支援事業のみに使用し、適正に管理します。
また、利用目的の範囲以外の第三者への提供・開示は行いません。

送付前に申請に必要な書類が揃っているか必ず確認し、☒ (チェック)を入れてください。必要な書類の不足は、支給が遅れる原因になります。

記載例

LPガス価格高騰対応生活者等支援金申請書

※オンラインと郵送の二重申請とにならないようご注意ください。

▼個人の方 支給完了のお知らせや不備についてお知らせが届きます。

ガス契約者氏名	フリガナ エルピータロウ LP太郎
住所	郵便番号 〒 860 - 1234 熊本県 熊本市中央区上水前寺2-3456 LPアパート 789号
電話番号	096 - 123 - 4567 ※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。

▼熊本市事業者の方 上記ガス契約者記入欄と同じ項目は、同上と記載ください。

事業所名 (屋号・法人名)	フリガナ
代表者名	フリガナ
LPガス 使用地住所	郵便番号 〒 - 熊本県 熊本市
電話番号	- - ※日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。

▼LPガスを使用している住所と契約している住所が異なる場合、記入してください。

契約者住所	郵便番号 〒 - 熊本県
-------	-----------------

▼通帳中面に記載のある名義をご記入ください ※姓名間には必ずスペースを空けてご記入ください。(30文字以内) ※口座名義はガス契約者名義に限ります。

口座名義人(カナ)													
金融機関名	支店名	店番号			種別	口座番号							
肥後銀行	水前寺	1	5	8	普通 当座	1	2	3	4	5	6	7	

※ゆうちょ銀行の方は8桁の番号の末尾1桁を抜いた7桁の番号をご記入ください。

▼検針票に記載のあるLPガス契約販売店名を記入ください

販売店名	LPガス商店
------	--------

送付書類確認欄

必要書類を必ず同封してください。

☒ 検針票(直近1ヵ月のもの)※コピー可

☒ 通帳のコピー(下記が記載された部分)

(銀行名・支店番号・口座番号・口座名義がわかるもの)

誓約・同意事項

- ① 申請日時点で、対象市町村内でLPガスを使用しています。
- ② 申請書の内容や添付書類の内容について、虚偽はありません。
- ③ 申請内容について、販売店に対して問い合わせを行うことに同意します。
- ④ 万が一、虚偽の申請であることが判明した場合、交付された支援金については返還等に応じます。

全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。
また本申し立ての内容に相違ありません。