

様式第 1 号 (第 5 条関係)

長崎県知事 大石 賢吾 様

令和 年 月 日

〒
住 所

(申請者) 法人名又は屋号
代表者役職・氏名

長崎県事業者向け LP ガス価格高騰緊急対策支援事業費補助金交付申請書

長崎県事業者向け LP ガス価格高騰緊急対策支援事業費補助金を交付されるよう、長崎県補助金等交付規則 (昭和 40 年長崎県規則第 16 号) 第 4 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1. 交付申請金額 ,000 円

2. 申請者情報 (工業用 LP ガスを使用している事業所・施設の情報)

| | | | | |
|---------------------------------|---|---------|-----|--|
| 事業所名 | | | | |
| 住 所 | | | | |
| 業 種 名 (日本標準産業分類) | 大分類 | E - 製造業 | 中分類 | |
| 工業用 LP ガス使用用途 | | | | |
| 工業用 LP ガス使用形態 (右記のいずれかにチェック) | <input type="checkbox"/> 事業所で使用しているガスは、工業用 LP ガスのみ <input type="checkbox"/> 事業所で使用している工業用 LP ガスは、事業所で使用している業務用 LP ガスよりも多い <input type="checkbox"/> 事業所で使用している工業用 LP ガスは、事業所で使用している業務用 LP ガスよりも少ないが、工業用 LP ガスのみの使用量を切り分けて、把握ができる | | | |

| | | | | |
|--|----------------|---------|--|-------|
| 振 込 先 フリガナは、通帳の見開きページに印字されているフリガナを記載 例：株式会社長崎県カ)ナガサキケン | 金融機関名 | | | (支店名) |
| | 預金種類 | 普通 ・ 当座 | | |
| | 口座番号 (フリガナ) | | | |
| | 口座名義 | | | |

振込口座の通帳の写し(「通帳のおもて面」と「通帳を開いた 1・2 ページ」)から転記してください。

3. 誓約事項、同意事項に関する確認

要綱第13条別記1～4の内容を確認しました。同意します。

チェック

4. 関係書類 (1)チェックリスト

(2)所要額計算書(様式第2号)

(3)証拠帳票類の写し

(4)法人税(個人事業主の場合は所得税)、消費税及び地方消費税に係る未納税額のないことを証明する証明書の写し

(5)直近事業年度の貸借対照表及び損益計算書など事業実績等が分かる書類

(6)交付申請書が法人の場合は、法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し、
交付申請書が個人事業主の場合は、本人確認書類の写し

(7)振込口座の通帳の写し(「通帳のおもて面」と「通帳を開いた1・2ページ」)

発行責任者及び担当者

発行責任者： (連絡先 - -)

発行担当者： (連絡先 - -)

発行責任者は代表取締役、支店長、営業所長等の社内において権限の委任を受けた役職者、発行担当者は、本申請に関する事務を担当する者