

申請ID

第3弾(支援金5,000円)を受給し、現在も同一契約内容(契約者・使用地住所・LPガス販売店が同一)でLPガスをご利用の方については、新規の申請手続きは不要です。第3弾と同一の口座へお振込いたします。令和8年7月を過ぎても「振込決定通知」が届かない場合は、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
LPガス 使用地住所	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。
メールアドレス	※事務局より確認が必要な場合に使用させていただきますので、お持ちの方はご記入ください。 送信元のドメインは@jbx.jtb.jpとなります。

▼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。
メールアドレス	※事務局より確認が必要な場合に使用させていただきますので、お持ちの方はご記入ください。 送信元のドメインは@jbx.jtb.jpとなります。

▼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(カナ)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	金融機関コード	支店名	店番号	種別	口座番号
				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LPガス契約販売店名を記入ください ※営業所名まで記載ください。(例:〇〇ガス株式会社 △△営業所)

販売店名	
------	--

必要書類を必ず同封してください

□契約に関する以下の情報が明記された書類の写し

- 間近1ヶ月のもので、使用量が0.1㎡以上あることが確認出来るもの
- 契約者名・使用地住所・LPガス販売店が確認出来るもの

(例)検針票※検針票に上記情報が記載されていない場合は、LPガス販売店にご相談ください。

□振込先に関する以下の情報が明記された書類の写し

- 口座名義人(フリガナ)※LPガス契約者名義の口座に限ります
- 金融機関名(金融機関コード) ●支店名(店番号) ●口座種別 ●口座番号

(例)通帳(見開き)コピー、キャッシュカードコピー、ネットバンキングの当該情報が記載されたページのコピー等

誓約・同意事項

- ①申請日時時点で、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。
 - ⑤私は、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業等反社会勢力に該当しません。
- 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」として審査をします。
- 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
LPガス 使用地住所	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。
メールアドレス	abcdefg@gmail.com ※事務局より確認が必要な場合に使用させていただきますので、お持ちの方はご記入ください。 送信元のドメインは@jbx.tb.jpとなります。

▼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。
メールアドレス	※事務局より確認が必要な場合に使用させていただきますので、お持ちの方はご記入ください。 送信元のドメインは@jbx.tb.jpとなります。

▼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(カナ)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)	エルピー タロウ										
金融機関名	金融機関コード	支店名	店番号	種別	口座番号						
〇〇銀行	1234	△△支店	158	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LPガス契約販売店名を記入ください ※営業所名まで記載ください。(例:〇〇ガス株式会社 △△営業所)

販売店名	LPガス商店 〇〇営業所
------	--------------

必要書類を必ず同封してください

✓契約に関する以下の情報が明記された書類の写し

- 間近1ヶ月のもので、使用量が0.1ml以上あることが確認出来るもの
 - 契約者名・使用地住所・LPガス販売店が確認出来るもの
- (例)検針票※検針票に上記情報が記載されていない場合は、LPガス販売店にご相談ください。

✓振込先に関する以下の情報が明記された書類の写し

- 口座名義人(フリガナ)※LPガス契約者名義の口座に限ります
 - 金融機関名(金融機関コード) ● 支店名(店番号) ● 口座種別 ● 口座番号
- (例)通帳(見開き)コピー、キャッシュカードコピー、ネットバンキングの当該情報が記載されたページのコピー 等

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ります。⑤私は、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業等反社会勢力に該当しません。

✓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。