

【様式2】 中小企業者等LPガス・特別高圧電気価格高騰対策支援金申請書（特別高圧電気分）

令和 5年11月 2日

青森県知事 殿

中小企業者等LPガス・特別高圧電気価格高騰対策支援金について、支援金実施要領「誓約事項」の記載事項に誓約の上、下記のとおり申請します。

第1 申請者（いずれかを選択して記入）

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------------------|-------------------------------|-------------------|---|------------------|-------------------|----------------------------|-------------|---|-----|---|---|--------------|---|
| 法人の方 | 法人名 | (フリガナ) アオモリカブシキガイシャ 青森株式会社 | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者 | 役職 | 代表取締役 | | | 氏名 | (フリガナ) アオモリ ハナコ 青森 花子 印 | | | | | | | |
| | 法人番号(13桁) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 業種・事業内容 | 業種コード | 2 | 9 | 0 | 電気機械器具製造業 モーターの製造 | | | | | | | | |
| | 資本金の額又は出資の総額 | 10,000,000円 | | | | | | 常時使用する従業員の数 | | 50人 | | | | |
| | 本社所在地 | 〒030-8570 青森市長島1-1-1 | | | | | | | | | | | | |
| | 県内事業所所在地(上記と異なる場合) | 〒 - | | | | | | | | | | | | |
| | 担当者連絡先(日中連絡が取れるもの) | 氏名(フリガナ) | アオモリ タロウ 青森 太郎 | | | | | | | | | | | |
| | 電話(携帯可) | 090-XXXX-XXXX | | | FAX又はメール(ある場合のみ) | | | | | | | | mail@XXX.XXX | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|--------|----|----|------------------|----|--------|---|----|--|--|--|---|--|
| 個人事業主の方 | 屋号(ある場合) | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者 | 役職 | | | | 氏名 | (フリガナ) | | | | | | 印 | |
| | | 生年月日 | M. | T. | S. | H. | 年 | 月 | 日生 | | | | | |
| | 業種・事業内容 | 業種コード | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者住所 | 〒 - | | | | | | | | | | | | |
| | 県内事業所所在地(上記と異なる場合) | 〒 - | | | | | | | | | | | | |
| 担当者連絡先(日中連絡が取れるもの) | 氏名(フリガナ) | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話(携帯可) | | | | FAX又はメール(ある場合のみ) | | | | | | | | | |

※法人の方は法人印または代表者印（代表者個人の認印も可）、個人の方は認印を押印してください。
※業種コードは「産業分類コード表」を確認し、記入してください。

第2 振込先口座（口座振替申出書(法人：法人の口座 個人：代表者の口座)）

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|---|---|---|--|-----------|-------|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関コード(4桁) | 1 | 2 | 3 | 4 | | 支店コード(3桁) | 5 | 6 | 7 | | | | |
| 金融機関名 | 〇〇 銀行 | | | | | 金融機関店舗名 | 〇〇 支店 | | | | | | |
| 預金種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | | | | 口座番号(右詰め) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 口座名義(カナ) | アオモリ(カ) | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義(漢字) | 青森株式会社 | | | | | | | | | | | | |

※通帳（法人は法人名義、個人事業主は本人名義）に記載されている口座情報を記入してください。
※ゆうちょ銀行の場合は「記号」を記入しないでください。

第3 支援金の額

使用量と金額を記入してください。

| | 1月分 | 2月分 | 3月分 | 4月分 | 5月分 | 6月分 | 7月分 | 8月分 | 1月分～8月分計 |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------------|
| 使用量 (kWh) | 100,000 | 99,999 | 99,998 | 99,997 | 99,996 | 99,995 | 200,000 | 300,000 | |
| 支援単価 (円 /kWh) | 2.5円 | 2.5円 | 2.5円 | 2.5円 | 2.5円 | 2.5円 | 2.5円 | 2.5円 | |
| 支援金額 (円)※ | 250,000 | 249,997 | 249,995 | 249,992 | 249,990 | 249,987 | 500,000 | 500,000 | ⑦ 2,499,961円 |

| | 9月分 (10月検針) |
|---------------------|----------------|
| 使用量 (kWh) | 99,999kWh |
| 支援単価 (円 /kWh) | 1.25円 |
| 支援金額 (円)※ | ⑧ 124,998円 |

500,000円を超える場合は
500,000と記入

各月の支援金額の小数点以下、切
り捨て

小数点以下、切り捨て

250,000円を超える場合は
250,000と記入

特別高圧電気分支援金額

⑦+⑧

2,624,959円

※・各月の支援金額は整数（小数点以下切り捨て）で記入してください。

・1カ月当たりの支援金の上限額は1月分～8月分が50万円、9月分が25万円です。