

工業用のガス販売証明書

(福井県電気・ガス価格高騰緊急対策給付金(令和7年7月～9月期分)用)

下記の事業者により工業用のガスを販売したことを証明します。

記

【販売先の事業者情報】

所在地	
名称	
代表者氏名	

【福井県電気・ガス価格高騰緊急対策給付金における工業用のガスの定義（①または②の何れかに限る）】

- ①高圧ガス保安法（昭和26年法律第204号）の適用を受ける液化石油ガス（LPGガス）
※「液化石油ガス」とは、液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律（昭和42年法律第149号）第2条第1項に規定されるもの
- ②ガス事業法（昭和29年法律第51号）に基づく都市ガスの小売事業者等との契約で、年間契約量が1,000万m³以上のもの
※国の電気・ガス価格激変緩和対策事業の対象需要家とならない場合に限る。

【証明事業者記載欄】

証明年月日： 令和7年 月 日

所在地：

名称：

代表者氏名：

印

※署名(手書き)ではない場合は、記名押印をしてください。

工業用のガス販売証明書

(福井県電気・ガス価格高騰緊急対策給付金(令和7年7月～9月期分用))

下記の事業者に工業用のガスを販売したことを証明します。

記

申請フォームに入力する「事業者所在地」「事業者名称」「代表者氏名」と一致させてください。

【販売先の事業者情報】

所在地	福井市〇〇町〇〇ー〇〇
名称	株式会社□□□□
代表者氏名	△△ △△

【福井県電気・ガス価格高騰緊急対策給付金における工業用のガスの定義（①または②の何れかに限る）】

①高圧ガス保安法（昭和26年法律第204号）の適用を受ける液化石油ガス（LPガス）

※「液化石油ガス」とは、液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律（昭和42年法律第149号）第2条第1項に規定されるもの

②ガス事業法（昭和29年法律第51号）に基づく都市ガスの小売事業者等との契約で、年間契約量が1,000万m³以上のもの

※国の電気・ガス価格激変緩和対策事業の対象需要家とならない場合に限る。

工業用のガスの販売事業者が証明してください。

【証明事業者記載欄】

証明年月日： 令和7年10月15日

所在地： 越前市●●丁目●●

名称： 株式会社■ ■ ■ ■

代表者氏名： ▲▲ ▲▲

署名（手書き）ではない場合、代表者印を押印してください。（社印不可）

代表
者印

※署名（手書き）ではない場合は、記名押印をしてください。