

申請書 兼 提出書類の省略にあたっての誓約書

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）（以下「給付金」という。）を申請し、下記事項について誓約します。

記

- ① 給付金申請受付要項（以下「要項」という。）で定める内容の全てについて確認しました。
- ② 給付金を受給するための申請要件を全て満たしています。
- ③ 福井県電気・ガス価格高騰緊急対策給付金（令和 6 年 8 月～10 月期分）または（令和 7 年 1 月～3 月期分）を申請するにあたって提出した、次の書類の内容に変更はありません。申請情報に一つでも異なる内容が有る場合または異なる事情が発生した場合は、この書面提出ではなく、従来の申請フォームから改めて給付金申請を行います。
 - ・ 令和 4 年 4 月から令和 5 年 3 月までの何れか 1 月の電気・ガス料金の請求書の写し
 - ・ 工業用のガス販売事業者が発行する証明書（様式 2）
 - ・ 振込先の銀行名、支店名、口座およびカタカナの口座名義が印字された通帳等の「表紙裏見開きページ」の写し
- ④ 今回の給付金の手続きに際し、異議申し立ては一切行わない事に同意します。

添付書類

- ・ 令和 7 年 7 月から 9 月のうち 1 月にかかる高圧電力・工業用ガスの請求書等、使用量を証明するもの
- ・ 前決算期の損益計算書の写し（個人事業主の場合は所得税青色申告決算書の写し）
- ・ 前決算期における電気・ガス料金の合計額が分かる書類の写し
- ・ 直近の事業年度分の法人税確定申告書別表 1 の写し（個人事業主の場合は所得税確定申告書の写し）

以上

※必ずご記入ください。

令和 年 月 日

福井県知事 様

所在地

名 称

代表者氏名

印

※署名（手書き）ではない場合は、記名押印のうえご提出ください。