様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

（支援事業者）　住所（所在地）

名称

代表者職

氏名

伊勢崎市ＬＰガス料金負担軽減支援事業補助金実績報告書

　　年　　月　　日付け伊勢崎市指令　　第　　　号をもって補助金の交付額の通知を受けた支援対象事業に係る実績について、伊勢崎市ＬＰガス料金負担軽減事業補助金交付要項第９条により関係書類を添えて次のとおり報告します。

　※添付書類　別紙４　対象一覧表

別紙４（実績報告用）

（支援事業者）　名称

氏名

１　補助金実績報告額計算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象月 | １０月 | １１月 | １２月 |
| 値引き対象  契約口数 | 口(A1) | 口(A2) | 口(A3) |
| 値引き対象の  ガス料金請求日 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 |
| 値引き原資の支援 | ￥1,000×(A1)　　　口  ＝　　　　　 　 円(B1) | ￥1,000×(A2)　　　口  ＝　　　　　　 円(B2) | ￥1,000×(A3)　　　口  ＝　　　　　　 円(B3) |
| 実施のための  経費の支援 | ＝　　　　　 円(Ｃ1)  ※1 | ＝　　　　　 円(Ｃ2)  ※1 | ＝　　　　　 円(Ｃ3)  ※1 |
| 月ごとの金額 | (B1)+(Ｃ1)  ＝　　　　 円(D1) | (B2) +(Ｃ2)  ＝　　　　 円(D2) | (B3) +(Ｃ3)  ＝　　　　 円(D3) |

２　補助金実績報告額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付  実績報告額 | 月ごと（D1+D2+D3）の金額合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※1　実施のための経費の支援

ＬＰガス料金の値引きを実施した契約口数

１件以上１，０００件以下の場合　２０，０００円／月

１，００１件以上２，０００件以下の場合　３０，０００円／月

２，００１件以上３，０００件以下の場合　４０，０００円／月

３，００１件以上４，０００件以下の場合　５０，０００円／月

４，００１件以上の場合　６０，０００円／月