

(※) 受付番号は支援金事務局が記入します

|      |  |
|------|--|
| 受付番号 |  |
|------|--|

|     |    |   |   |  |   |  |   |
|-----|----|---|---|--|---|--|---|
| 申請日 | 令和 | 6 | 年 |  | 月 |  | 日 |
|-----|----|---|---|--|---|--|---|

香川県知事 殿

### 香川県特別高圧電気料金高騰対策事業支援金【第2期】申請書

香川県特別高圧電気料金高騰対策事業支援金【第2期】支給要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

**【申請者の情報】** 手書きの場合、ペン又はボールペン（消せるボールペンは使用不可）で記入してください。

|                 |                        |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|-----------------|------------------------|------------------------------|------------------|------|------|-----------------|----------|----------|
| 申請者の種別（いずれかに記入） | (右のいずれかに)<br>支給通知等の送付先 | 住所<br>(法人の本<br>店所在地)         | 〒                | —    |      | 都・道<br>府・県      |          | 市・区<br>郡 |
|                 |                        | 特別高圧を<br>受電する<br>事業所の<br>所在地 | 〒                | —    |      | 香川県             |          | 市・郡      |
|                 | フリガナ                   |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|                 | 法人名                    |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|                 | フリガナ                   |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|                 | 代表者職・氏名                |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|                 | 業種                     |                              | 資本金の額又は<br>出資の総額 |      | 円    | 常時使用する<br>従業員の数 |          | 人        |
|                 | 法人番号<br>(13桁)          |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|                 | フリガナ                   |                              |                  |      | 電話番号 |                 |          |          |
|                 | 担当者氏名                  |                              |                  |      | Fax  |                 |          |          |
|                 | 担当者<br>メールアドレス         |                              |                  |      |      |                 |          |          |
|                 | 個人事業主の場合               | 住所<br>(代表者の<br>自宅住所)         | 〒                | —    |      | 都・道<br>府・県      |          | 市・区<br>郡 |
|                 |                        | フリガナ                         |                  | フリガナ |      | 生年<br>月日        | T. S. H. |          |
|                 |                        | 店名・屋号                        |                  | 氏名   |      |                 | 年 月 日    |          |
|                 |                        | 電話番号                         | —                | —    | Fax  | —               | —        |          |
| メールアドレス         |                        |                              |                  |      |      |                 |          |          |

## 【支援金請求額】

(1) 令和5年10月使用分(11月検針分)～12月使用分(令和6年1月検針分)の電気料金

申請期間：令和6年1月25日(木)～2月29日(木)

支給時期：審査終了後、令和6年3月中までを目途に随時支給します。

(2) 令和6年1月使用分(2月検針分)～5月使用分(6月検針分)の電気料金

申請期間：令和6年5月27日(月)～7月31日(水)

支給時期：審査終了後、令和6年8月中までを目途に随時支給します。

※ ただし、(1)の申請期間中に申請ができなかった場合は、(2)の申請期間中に(1)と(2)の電気料金を一括して申請することも可能です。

|   |
|---|
| (1)と(2)を一括で請求する場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|

| 対象月         | 令和5年10月使用分<br>(11月検針分) | 令和5年11月使用分<br>(12月検針分) | 令和5年12月使用分<br>(1月検針分) |
|-------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| ①使用電力量(kWh) |                        |                        |                       |
| ②単価         | 1.8円                   | 1.8円                   | 1.8円                  |
| 支援額(①×②)    |                        |                        |                       |

★計算方法について

各月の①使用電力量(kWh)に②単価を乗じて、1円未満の端数を切り捨てた金額を各月の支援額とし、各月の支援額の合計を支援金請求額としてください。

| 支援金請求額(各月の支援額の合計) |
|-------------------|
|                   |

| 対象月         | 令和6年1月使用分<br>(2月検針分) | 令和6年2月使用分<br>(3月検針分) | 令和6年3月使用分<br>(4月検針分) | 令和6年4月使用分<br>(5月検針分) | 令和6年5月使用分<br>(6月検針分) |
|-------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ①使用電力量(kWh) |                      |                      |                      |                      |                      |
| ②単価         | 1.8円                 | 1.8円                 | 1.8円                 | 1.8円                 | 0.9円                 |
| 支援額(①×②)    |                      |                      |                      |                      |                      |

【振込口座】 申請者が法人の場合は当該法人名義の口座、個人事業主の場合は当該個人事業主本人名義の口座に限ります。

|                  |  |    |  |       |  |
|------------------|--|----|--|-------|--|
| 金融機関名            |  |    |  |       |  |
| 支店名              |  |    |  |       |  |
| 金融機関コード          |  |    |  | 支店コード |  |
| 預金種目<br>(いずれかに✓) |  | 普通 |  | 当座    |  |
| 口座番号             |  |    |  |       |  |
| フリガナ             |  |    |  |       |  |
| 口座名義             |  |    |  |       |  |

(※) 金融機関コード、支店コードは「金融機関コード一覧」にてご確認ください。