

一般社団法人三重県LPガス協会
代表理事 中井 茂平 様

提出日： 年 月 日

事業所：

氏名： ⑩

LPライフ共済支援金 振込先届出書

年 月 日 発生の下記 1. に記述の内容につきましては、
下記 2. に記述の金融機関へお振込下さい。

1. 振込費用内容

- (1) LPライフ共済支援金
- (2) その他

2. 振込先金融機関

(1) 金融機関名・金融機関番号

① 金融機関名：

② 金融機関番号：

(2) 支店名・支店番号

① 支店名：

② 支店番号：

(3) 口座名義人名

① 漢字：

② カタカナ：

(4) 口座種別

① 口座種別： 普通 ・ 当座

(5) 口座番号

① 口座番号：

添付資料：

LPライフ事故報告書

年 月 日

取 扱 協 会 名 : 一般社団法人三重県LPガス協会
事故報告書作成者名等 :

1. 事故発生日時

年 月 日 午前 ・ 午後 時 分

2. 被保険者名称（販売店名等）

3. 被保険者 住所・電話番号

〒 -

（電話番号）

4. 事故発生場所等

〒 -

（ 氏 名 ） 様

5. 事故の発生状況・原因（消費者の過失・不可抗力他）・被害状況・対策・その他
（新聞記事のコピー・その他参考資料添付）

(様式4)

No.

年 月 日

一般社団法人全国LPガス協会 御中

住 所 : 〒 -

事業所名 :

事業主等 :
氏 名 : ⑩

[LPライフ]

LPガス容器（バルク・貯槽）、ガスメーター、調整器に対する支援金請求書

事故別 LPガス事故等 ・ 単純火災事故 ・ 一般火災事故
事故発生日 平成 年 月 日
事故発生場所
消費者名

(契約口数 2 口)

	LPガス容器、バルク・貯槽	ガスメーター	調整器
製造業者名			
容器等の大きさ メーターの種類 調整器の種類	10 Kg 以下 ・ 20 Kg 以下 ・ 50 Kg 以下 ・ 50 Kg 超 本 本 本 本	マイコン ・ マイコン 以外 個 個	単段 ・ 自動切替 個 個
容器（貯槽・バルク）、 ガスメーター、調整器 の記号又は番号			
検定合格年月日			
支援金額	円	円	円

合計支援金額 円

(確認者名)

⑩

県協会名 一般社団法人三重県LPガス協会 ⑩

(注) LPガス事故、単純火災、一般火災におけるLPガス容器（バルク・貯槽）、ガスメーター、調整器に対する見舞金請求書には、1件毎に事故報告書等関係書類を添付する。

(様式2)

No.

年 月 日

一般社団法人全国LPガス協会 御中

住 所 : 〒 -

事業所名 :

事業主等 : 氏 名 : (印)

LPライフ { 加入者支援金 } 請求書
{ 消費者支援金 }

(以下の何れかの事故に○印を付して下さい。)

[事故別] LPガス事故 配管工事中 消費機器等取付中 容器(バルク・貯槽等)配送中
充てん中 保安点検中 検針中 集中
単純火災事故 一般火災事故

(注) 消費者支援金の対象事故は、「LPガス事故」及び「単純火災事故」のみです。

事故発生日 : 年 月 日 (契約口数 2 □)

傷害	被害者の区分	被害者名	年令	性別	通院日数	入院日数	支援金
	加入者従業員						
	加入者従業員						
	消費者						
	消費者						
物損	被害者の区分	被害者名	年令	性別	動産被害額	不動産被害額	支援金
	加入者従業員						
	加入者従業員						
	消費者						
	消費者						
支援金合計							

県協会名 一般社団法人三重県LPガス協会 (印)

- (注) 傷害の場合は、医師の診断書を添付してください。なお、診断書代は自己負担でお願いいたします。
- (注) 物損の場合は、見積書、請求書等の被害額がわかるものを添付してください。

一般社団法人 全国LPガス協会 御中

住 所 : 〒 -

事業所名 :

事業主等 : 氏名 : ⑩

LPライフ販売促進支援金請求書

1. 支援金請求対象事項 (次の該当する番号を、○でお囲みください。)

- ① エネファーム ② エネファーム
- ③ 災害バルク設置 ④ オールガス化住宅

2. 設置日又は納車日、購入者又は販売先(斡旋先)の氏名、住所、台数等

(契約口数 2 □)

No.	設置日又は納車日	購入者、販売先(斡旋先) 設置先、消費者先等の 住所・氏名等	台数等	支援金 単価	支援金
1	年 月 日				
2	年 月 日				
3	年 月 日				
4	年 月 日				
5	年 月 日				

(注) LPガス自動車の支援金請求で、販売(斡旋)の場合は、様式10-2も添付願います。

(注) 用紙が足りない場合は、コピーをしてご使用ください。

(様式5)

No.

年 月 日

一般社団法人 全国LPガス協会 御中

県協会名

一般社団法人三重県LPガス協会 ⑩

LPライフ支援金請求書

	事業所名 事業主等氏名	LPライフ	
		種別	請求金額
1		A	円
		B	
		C	
		D	
2		A	円
		B	
		C	
		D	
3		A	円
		B	
		C	
		D	
4		A	円
		B	
		C	
		D	
5		A	円
		B	
		C	
		D	
		合計	〇 円

上記の支援金を請求いたします。

- (注) 下記を参考に支援金の種別欄のアルファベットを○印でお囲みください。
A = 販売促進支援金 B = 加入者支援金 C = 消費者支援金 D = 死亡弔慰金
- (注) 1件ごとに事故報告書等関係書類を添付してください。

一般社団法人 全国LPガス協会 御中

事業所名： _____ (印)

LPガス自動車 斡旋証明書

<p>LPガス車を購入した (斡旋を受けた方)のお名前等</p>	<p>お名前(フリガナ) _____ (印)</p> <p>ご住所 _____ 〒 _____</p>
--------------------------------------	---

[LPガス車 斡旋証明書]

私、 _____ (購入者の氏名) は、 _____ (斡旋者の事業所名) から斡旋を受け、

_____ (LPガス車のディーラー名) からLPガス車 _____ (台数) 台 購入しました。

[LPガス改造車 斡旋証明書]

私、 _____ (購入者の氏名) は、 _____ (斡旋者の事業所名) から斡旋を受け、

_____ (LPガス車の改造事業者名) からLPガス車 _____ (台数) 台 購入しました。

(注) 購入された方の印は、認印で結構です。
 (注) LPガス自動車支援金の販売(斡旋)の場合の請求は、「様式10-1」及び「LPガス自動車斡旋証明書(様式10-2)」の両方を必ず提出してください。