

中小企業特別高圧電力・工業用LPガス価格高騰緊急対策事業支援金（第5回）申請書

公益財団法人東京都中小企業振興公社 理事長殿

※過去回（第1回（対象期間：令和5年4月～9月分）、第2回（令和5年10月～令和6年3月分）、第3回（令和6年10月～令和7年3月分）及び第4回（令和7年4月～9月分）の支援金交付済みの方につきましては、直近で交付を受けた回における申請から変更が無ければ（◆）の欄の記入は不要です。変更があった場合には必ず記入してください。

令和 年 月 日

1. 申請者情報

申請者区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者 <input type="checkbox"/> (過去回交付済者) 情報再利用に同意する	申請者印
フリガナ		印鑑登録済みの実印
法人名(屋号)		
フリガナ(◆)		
代表者名(◆)		

個人事業者の場合は、過去回の支援金交付済みの方でも省略せず、必ず記入してください。

所在地(◆)	郵便番号	住 所
	〒	

法人の場合は登記記載住所を、個人事業者の場合は開業届の都内事業所の住所を記入してください。

業種	大分類(◆)	業種区分	
	中分類(◆)	番号	業種
		名称	資本金及び常用従業員数
業種の分類は、申請受付要項「12 日本標準産業分類表」を参照してください。		製造業・建設業・運輸業・その他	3億円以下又は300人以下
従業員数(◆)	人	ゴム製品製造業(自動車又は航空機用タイヤ及びチューブ製造業並びに工業用ベルト製造業を除く)	3億円以下又は900人以下
卸売業		1億円以下又は100人以下	
サービス業		5000万円以下又は100人以下	
小売業(飲食業を含む)		5000万円以下又は50人以下	
旅館業		5000万円以下又は200人以下	

「業種」「従業員数」について、個人事業者の場合は、過去回の支援金交付済みの方でも省略せず、必ず記入してください。

以下の申請者情報欄は **法人** の方のみ記入してください。

法人番号		上記基準以下であっても、申請受付要項「2 対象事業者」に記載の通り、みなし大企業に該当する方は対象外です。誓約書と併せてご確認ください。
資本金(◆)	円	

2. 本申請についての担当者連絡先・書類送付先 ※日中連絡が取れる方の情報を必ず記入してください

フリガナ	電話番号	メールアドレス
氏名		
書類送付先	郵便番号	住 所
	〒	

3. 申請情報

申請箇所数・金額	種別(1)特別高圧電力受電(事業所等数×250万円)	種別(2)特高施設のテナント(事業所等数×5万円)	種別(3)工業用LPガス使用(事業所等数×5万円)
	事業所等数	所	所
	金額	万円	万円

申請事業所等	種別	事業所等名称	郵便番号・住所
事業所等①	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回交付済	<input type="checkbox"/> (2)		
	<input type="checkbox"/> (3)		
事業所等②	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回交付済	<input type="checkbox"/> (2)		
	<input type="checkbox"/> (3)		

申請事業所等毎に種別((1)又は(2)又は(3))をチェックしてください。実施場所が3か所以上ある方は「申請書 別紙」に記載してください。

4. 支援金振込口座情報

金融機関情報	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
口座名義人カナ	種 別		口座番号(7桁右詰め)	
口座名義人	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			

同意確認事項（「手続サクサクプロジェクト」への参加のお願い）

本申請等においてご提供いただいた以下の情報について、東京都のデータ収集に同意いただき、本支援金の交付を受けた場合には、今後、東京都及び東京都政策連携団体、東京都事業協力団体が行う各種補助金等の申請手続等の際、データ入力を省略可能とするほか、口座情報の記載や通帳の写し等の添付、口座情報確認作業等を不要とする「手続サクサクプロジェクト」によるワンスオンリーの取組として利用させていただきます。

参加を希望される方は、「同意します」にチェックをお願いします。

また、同意いただいた場合は、以下の情報を公社から東京都に提供します。

なお、「手続サクサクプロジェクト」参加への同意の有無は、本申請の審査や金額に影響することはありません。

【東京都が収集・利用する情報】

（本申請時に収集するもの）・事業者基本情報（事業者識別番号（法人にあつては法人番号）、法人名又は屋号、代表者名又は個人事業主名、本社所在地又は印鑑登録証明書住所、電話番号）

- ・申請担当者の連絡先（連絡先郵便番号、連絡先住所、連絡先電話番号）
- ・振込口座情報（金融機関名、支店名、口座名義人、口座の種類、口座番号又は通帳の記号、番号）

上記の【東京都が収集・利用する情報】を、今後、東京都及び東京都政策連携団体、東京都事業協力団体が行う各種補助金の申請手続等の簡素化のために利用することや、補助金の受取口座として指定することに同意します。

【手続サクサクプロジェクトの問合せ先】

デジタルサービス局デジタル戦略部デジタル企画調整課

電話 :03-5388-2341

メールアドレス :S1100506@section.metro.tokyo.jp

同意する

同意しない

中小企業特別高圧電力・工業用LPガス価格高騰緊急対策事業支援金(第5回)申請書 別紙

※申請事業所等が3所以上の方のみ提出してください。

申請事業所等	種別	事業所等名称	郵便番号・住所
事業所等③	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等④	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑤	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑥	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑦	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑧	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑨	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑩	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑪	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑫	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑬	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑭	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		
事業所等⑮	<input type="checkbox"/> (1)		〒 東京都
<input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		

中小企業特別高圧電力・工業用LPガス価格高騰緊急対策事業支援金(第5回)申請書

公益財団法人東京都中小企業振興公社 理事長殿

下記記載欄のうち、青点線内の欄が記入は不要です。

※過去回(第1回(対象期間:令和5年4月~9月分)、第2回(令和5年10月~令和6年3月分)、第3回(令和6年10月~令和7年3月分)及び第4回(令和7年4月~9月分)の支援金交付済みの方につきましては、直近で交付を受けた回における申請から変更が無ければ(◆)の欄の記入は不要です。変更があった場合には必ず記入してください。

令和7年12月8日

どちらかにチェックを入れてください。

申請者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者	<input type="checkbox"/> (過去回交付済者) 情報再利用に同意する	申請者印
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇〇〇		実印
法人名(屋号)	株式会社〇〇〇〇		
フリガナ(◆)	〇〇 〇〇		
代表者名(◆)	〇〇 〇〇		

印鑑証明書に登録されている実印を押印してください。(法人:法人印/個人:個人印) オンライン申請の場合、押印は不要です。

(過去回交付済み者向け)過去回申請内容の情報再利用に同意し、記入や提出書類の一部省略を希望する場合はチェックを入れてください。

所在地(◆)	郵便番号	住所
	〒 0000000	東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇

ハイフンを除いてご記入ください。

大分類(◆)	M 宿泊業・飲食サービス業	業種区分	業種	資本金及び常用従業員数
中分類(◆)	番号 76 名称 飲食店	製造業・建設業・運輸業・その他		3億円以下又は300人以下
従業員数(◆)	30人	ゴム製品製造業(自動車又は航空機用タイヤ及びチューブ製造業並びに工業用ベルト製造業を除く)		3億円以下又は900人以下
業種		卸売業		1億円以下又は100人以下
		サービス業		5000万円以下又は100人以下
		小売業(飲食業を含む)		5000万円以下又は50人以下
		旅館業		5000万円以下又は200人以下

2. 本申請についての担当者連絡先・書類送付先 ※日中連絡が取れる方の情報を必ず記入してください

フリガナ	△△ △△	電話番号	メールアドレス
氏名	△△ △△	0000000000	△△△△@△△△△
書類送付先	郵便番号	住所	
	〒 0000000	東京都△△区△△町△-△-△	

ハイフンを除いてご記入ください。

直近で交付を受けた回における交付対象事業所等の場合はチェックを入れてください。

申請箇所数・金額	種別(1)特別高圧電力受電(事業所等数×250万円)	種別(2)特高施設のテナント(事業所等数×5万円)	種別(3)工業用LPガス使用(事業所等数×5万円)
	3 所	15 万円	
申請事業所等	種別	事業所等名称	郵便番号
事業所等①	<input type="checkbox"/> (1) 〇〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> (2) 〇〇店		〒0000000 東京都〇〇市〇〇町〇-〇-〇
過去回交付済	<input type="checkbox"/> (3)		
事業所等②	<input type="checkbox"/> (1) 〇〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> (2) ××店		〒0000000 東京都××区××町×-×-×
過去回交付済	<input type="checkbox"/> (3)		

該当種別にチェックを入れてください。

申請種別ごとに箇所数と金額を記入してください。

郵便番号 ハイフン以外の7桁をご記入ください。

必ず都内の事業所等を記入してください。都外の事業所等は支援金の対象外です。

4. 支援金振込口座情報

金融機関情報	金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード
	〇〇銀行	〇〇支店	0 0 0 0	0 0 0
口座名義人カナ	〇〇 〇〇	種別	口座番号(7桁右詰め)	
口座名義人	〇〇 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	0 0 0 0	0 0 0

どちらかにチェックを入れてください。

同意確認事項（「手続サクサクプロジェクト」への参加のお願い）

本申請等においてご提供いただいた以下の情報について、東京都のデータ収集に同意いただき、本支援金の交付を受けた場合には、今後、東京都及び東京都政策連携団体、東京都事業協力団体が行う各種補助金等の申請手続等の際、データ入力を省略可能とするほか、口座情報の記載や通帳の写し等の添付、口座情報確認作業等を不要とする「手続サクサクプロジェクト」によるワンスオンリーの取組として利用させていただきます。

参加を希望される方は、「同意します」にチェックをお願いします。

また、同意いただいた場合は、以下の情報を公社から東京都に提供します。

なお、「手続サクサクプロジェクト」参加への同意の有無は、本申請の審査や金額に影響することはありません。

【東京都が収集・利用する情報】

（本申請時に収集するもの）・事業者基本情報（事業者識別番号（法人にあつては法人番号）、法人名又は屋号、代表者名又は個人事業主名、本社所在地又は印鑑登録証明書住所、電話番号）

- ・申請担当者の連絡先（連絡先郵便番号、連絡先住所、連絡先電話番号）
- ・振込口座情報（金融機関名、支店名、口座名義人、口座の種類、口座番号又は通帳の記号、番号）

上記の【東京都が収集・利用する情報】を、今後、東京都及び東京都政策連携団体、東京都事業協力団体が行う各種補助金の申請手続等の簡素化のために利用することや、補助金の受取口座として指定することに同意します。

【手続サクサクプロジェクトの問合せ先】

デジタルサービス局デジタル戦略部デジタル企画調整課

電話 :03-5388-2341

メールアドレス :S1100506@section.metro.tokyo.jp

同意する

同意しない

同意確認事項をご一読いただき、どちらかにチェックを入れてください。

中小企業特別高圧電力・工業用LPガス価格高騰緊急対策事業支援金(第5回)申請書 別紙

※申請事業所等が3以上の方のみ提出してください。

直近で交付を受けた回における交付対象事業所等の場合は
チェックを入れてください。

申請事業所等	種別	事業所等名称	郵便番号・住所
事業所等③ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input checked="" type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)	〇〇〇〇 ◇◇店	〒0000000 東京都◇◇区◇◇町◇◇-◇◇
事業所等④ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑤ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑥ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑦ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑧ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑨ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑩ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑪ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑫ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑬ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑭ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都
事業所等⑮ <input type="checkbox"/> 過去回 交付済	<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3)		〒 東京都

ハイフンを除いてご記入ください。