

## <記載例>

様式7（第14条関係）

令和5年〇月〇日

公益社団法人千葉県LPガス協会会長 様

請求者 住所 千葉県千葉市千葉1-2-3  
氏名 株式会社千葉県  
代表取締役社長 千葉 太郎

千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金精算払請求書

千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付要領第14条第1項により、  
下記のとおり請求します。

1. 精算払請求額 <sup>記</sup> 金 356,700 円

2. 振込先（本支店等及び口座種別は該当するものを○で囲む。）

金融機関名	千葉県銀行	本支店名	千葉県	本店・支店出張所
預金種別	普通預金	当座預金		
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇			
(フリガナ) 届出名義	カブシキガイシャチバケン 株式会社千葉県			

3. 連絡担当者

登録番号	12A〇〇〇〇 ※ガス事業法第3条の登録事業者は、登録番号を列記して下さい。
氏名	千葉 二郎
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
ファックス番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇〇〇〇@chibalpg.or.jp