

公益社団法人千葉県 L P ガス協会会長 様

申請者 本社所在地 : **千葉県千葉 1 - 2 - 3**  
事業者名(法人名又は屋号) : **株式会社千葉県**  
代表者役職名 : **代表取締役社長**  
代表者氏名 : **千葉 太郎**

## 第 2 次千葉県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金交付申請書

千葉県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金 (以下、「助成金」) の交付を受けたいので、千葉県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金交付要領 (以下、「交付要領」という。) 第 5 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり、助成金の交付を申請します。

なお、交付要領別記 1 から 3 の事項を遵守できなかった場合は、交付決定後であっても助成金の一部又は全部が受給できなくなることに加え、液化石油ガス法に基づく処分等又は事案の公表の対象や、債権回収、賠償請求の実施又は刑事告発等の法的措置の対象となる場合があることに同意のうえ申請いたします。

## 記

1. 交付申請額 **金 640,000 円**
2. 関係書類  
様式 1 別紙千葉県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金交付申請額内訳書
3. 誓約事項、同意事項に関する確認 (内容を確認のうえ、枠内に  すること)...
- 別記 1 不正な助成金の交付の申請防止に係る誓約事項 : 同意します。
- 別記 2 反社会的勢力排除に係る誓約事項 : 同意します。
- 別記 3 L P ガスの販売事業者の提供する個人情報等の  
取扱いに係る同意事項 : 同意します。

## 4. 連絡担当者

|                 |                            |                     |               |
|-----------------|----------------------------|---------------------|---------------|
| L P 法<br>販売登録番号 | <b>1 2 A 〇〇〇〇</b>          | 事業法(簡易ガス)<br>販売登録番号 | <b>D 〇〇〇〇</b> |
| 担当者氏名           | <b>千葉 二郎</b>               |                     |               |
| 電話番号            | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇               | F A X 番号            | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  |
| メールアドレス         | <b>〇〇〇〇@chibalpg.or.jp</b> |                     |               |