

千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付申請額内訳書

登録番号 _____
 事業者名 _____
 担当者名 _____

種目別区分	内訳			備考
	件数	単価(円)	金額(円)	
1 支援金の額		1,200		
(内訳) ① 8月分		1,200		7月検針時の一般消費者等の契約者件数を入力すること。
② 9月分		1,200		
2 協力金の額	/			
(内訳) ① 固定協力金額	/			30,000
② 契約(世帯)数に応じた協力金額		20		8月分・9月分の平均件数に1件あたり20円を乗じた金額とする。
3 交付申請額	/			

※色付きのセルは計算式が入っていますので、入力不要です。