

様式3（第9条関係）

令和 年 月 日

公益社団法人千葉県LPガス協会会長 様

申請者 本社所在地 : _____
事業者名(法人名又は屋号) : _____
代表者役職名 : _____
代表者氏名 : _____

第2次千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金計画変更申請書

令和 年 月 日付けで提出しました第2次千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付申請書について、下記の変更が生じることとなりましたので第2次千葉県LP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9条第1項の規定により変更を申請します。

記

該当事項のチェック欄に☑すること

変更を申請する事項	チェック欄
交付要領第9条（1） 助成金交付決定額を上回るとき ※千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金計画変更算出書を添付すること	<input type="checkbox"/>
交付要領第9条（2） 支援事業の全部若しくは一部を中止し、又は廃止しようとするとき	<input type="checkbox"/>
交付要領第9条（3） 支援事業の全部又は一部を他に承継させようとするとき	<input type="checkbox"/>
交付要領第9条（4） 破産手続き、民事再生手続き等法的整理の手続きを行うとき（代理人による申請を含む。）	<input type="checkbox"/>
備考 (変更理由)	

連絡担当者

担当者名		電話番号	
------	--	------	--