

様式4（第11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

報告者 住所
氏名

千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金事故報告書

千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付要領第11条の規定により、期間内の完了もしくは支援事業の遂行が困難となりましたので、以下に理由を添えて報告します。

1. 事故の内容

2. 対処状況および完了見込期日

3. 連絡担当者

登録番号	
氏名	
電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	