

様式 1 別紙

第5次千葉県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付申請額内訳書

事業者名 _____

値引き実施予定月： _____

| ※上段に値引き実施予定月が3月か4月かいずれの月かをご記入ください。 | | | | |
|------------------------------------|-------------------|-------|-------|---------------------------------|
| 種 目 別 区 分 | 内 訳 | | | 備 考 |
| | 件数 | 単価(円) | 金額(円) | |
| 1 支 援 金 の 額 | | 1,500 | | 一般消費者等の契約者件数を入力すること。 |
| 2 協 力 金 の 額 | | | | |
| (内訳) | ① 固定協力金額 | | | 97,500 |
| | ② 契約(世帯)数に応じた協力金額 | | 20 | 一般消費者等の契約者件数に1件あたり20円を乗じた金額とする。 |
| 3 交 付 申 請 額 | | | | |