

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				