

様式3（第9条関係）

令和 年 月 日

公益社団法人千葉県L P 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 :

代表氏名 :

第5次千葉県L P 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5次千葉県L P 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5次千葉県L P 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）<br>助成金交付決定額を上回るとき<br>※様式3別紙千葉県L P 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）<br>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）<br>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）<br>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<br>(変更理由)   |                          |

連絡担当者

|      |      |
|------|------|
| 担当者名 | 電話番号 |
|------|------|