

## 記入例

様式4（第11条関係）

令和 8年 ○月 ○日

公益社団法人千葉県LPGガス協会会長 様

報告者 本社所在地 : **千葉市中央区中央港1-13-1**  
事業者名(法人名又は屋号) : **株式会社千葉県**  
代表者役職名 : **代表取締役**  
代表者氏名 : **千葉 太郎**

### 第5次千葉県LPGガス料金負担軽減支援事業助成金事故報告書

第5次千葉県LPG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

**法人代表者が入院したため、本事業を予定どおり実施することが困難になった**

#### 2. 対処状況および完了見込期日

**令和8年4月**

#### 3. 連絡担当者

担当者名	<b>千葉 二郎</b>	電話番号	<b>○○○-○○○-○○○○</b>
------	--------------	------	---------------------