

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LP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LP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

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	千葉 二郎	電話番号	○○○-○○○-○○○○
------	--------------	------	--------------