

令和 年 月 日

公益社団法人千葉県 L P ガス協会会長 様

届出者

販売事業者の所在地 _____

販売事業者の名称 _____

代表者職・氏名 _____

支援事業者の住所・氏名等変更届

第5次千葉県 L P ガス料金負担軽減支援事業助成金事業に関して、下記の事項について変更したので、関係書類を添えて届け出ます。

記

1. 変更事項

変更前	
変更後	
変更事由	住所変更・氏名変更・その他 ()

2. 連絡担当者

登録番号	
氏名	
電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	