

様式5（第12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

報告者 本社所在地 _____ :

事業者名(法人名又は屋号) : _____

代表者役職名 _____ :

代表者氏名 _____ :

第6次千葉県L P ガス料金負担軽減支援事業助成金実績報告書兼請求申請書

第6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12条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告及び助成金請求を申請します。

なお、本事業の対象である一般消費者等は、千葉県内でL P ガスを消費する者に相違ありません。

記

1. 関係書類

- (1) 様式5別紙千葉県L P ガス料金負担軽減支援事業助成金実績報告内訳書
- (2) 支援を行った一般消費者等の一覧表
契約者名・住所が記載され、値引き前後の請求額・値引き額等が確認できる一覧表
- (3) 値引きを行った請求書等（値引き額が分かるもの）の写し
実績報告後、協会が無作為に指定した請求書等について、期日までに提出すること

2. 助成金の総額 合計 _____ 円

3. 振込先 (本支店等及び預金種別は、いずれか該当するものを○で囲む。)

金融機関名		本支店名	本店 支店 出張所
預金種別	普通預金・当座預金	口座番号	
届出名義	(フリガナ) _____		

4. 連絡担当者

担当者名		電話番号	
------	--	------	--