令和　　年　　月　　日

一般社団法人石川県エルピーガス協会長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　事業者名

代表者名

石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金　中止（廃止）承認申請書

令和５年　　月　　日付で交付決定があった石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金について、下記の理由により石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金交付要綱第１１条に基づき、中止（廃止）を申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 中止・廃止の理由 |  |