**検針票等添付用値引き周知文**　　　　　　　　※切り分けて検針票に添付する等、適宜ご使用ください。

様式第１号　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） | 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） |
| 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） | 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） |
| 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） | 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） |
| 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） | 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） |
| 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） | 石川県からの支援で実施する「石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業」により、今月の請求額から、最大1,000円（税抜）を値引きします。  年　　　月　　　日  （事業者名） |