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　変更承認申請書

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、石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金交付要綱第９条に基づき、変更申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の内容 |  |
| 変更の理由 |  |
| 変更の原因の生じた年月日 | 令和　　年　　月　　日 |