様式第５号の１

令和　　年　　月　　日

一般社団法人石川県エルピーガス協会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

 　　　　　　　　　　　　 氏 名（代表者名）

石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金精算払請求書

令和　　年　　月　　日付　　　第　　　号により補助金交付決定の通知があった石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金のうち下記金額を精算払で交付されるよう石川県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金交付要綱に基づき請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　円

内　訳　交付決定額　　　　　 　　　　 　　円

　　　　　　　　　　（交付済額　　　　　　 　　　 　円）

　　　　　　　　　　　　（精算請求額　　　　　　　 　 　　 円）

 　　　 （残　　　額　　　　　　　　　 　　円）

　　　　振込先

振込銀行： 　　　　銀行　　　　　店

預金種別：　　　　　　　　　　　預金

口座番号：

（フリガナ）

口座名義：