

日付の記入漏れに注意。

【様式第2号】

令和 6年 〇月 〇日

一般社団法人石川県エルピーガス協会長 様

申請する事業者の住所
とし、営業所の場合は
営業所名を明記する。

住 所 石川県金沢市〇〇町〇-〇

事業者名 株式会社石川燃料 金沢営業所

代表者役職 営業所長

代表者氏名 石川 太郎

第2回石川県LPガス料金負担軽減支援事業 助成金請求書

第2回石川県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付要綱に基づき、下記のとおり
助成金を請求します。

記

請求額

136,118 円

「様式第1号 交付申請兼実績報
告書」の「⑤助成金請求額」に記
載された金額と一致します。