

日付の記入漏れに注意してください。

令和5年〇月〇〇日

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。

申請者 住 所 石川県金沢市〇〇町〇ー〇
 事業者名 株式会社 石川燃料金沢営業所
 代表者名 営業所長 石川 太郎

石川県LPガス料金負担軽減支援事業助成金 交付申請書

石川県LPガス料金負担軽減支援事業助成金の交付を受けたいので、石川県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付要綱第6条第1項に基づき、関係書類を添えて下記のとおり助成金の交付を申請します。

コミュニティガスの契約件数を含めた値引き対象者件数を明記する。

【交付申請額等】

料金値引き実施予定件数		400 件
助成金交付申請額	料金値引き原資分 (上限 2,300 円×値引予定件数)	920,000 円
	事業参加支援金 (50 円×値引予定件数)	20,000 円
	計	940,000 円

【添付書類】 を付けて添付されているか確認してください。

- 様式第1号別紙1 石川県LPガス料金負担軽減支援事業 LPガス販売事業者登録書
- 様式第1号別紙2 石川県LPガス料金負担軽減支援事業 振込先確認書
- 様式第1号別紙3 石川県LPガス料金負担軽減支援事業 誓約事項等同意書