

日付の記入漏れに注意。

【様式第2号】

令和 8 年 2 月 27 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ー〇

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5回石川県LPガス料金負担軽減支援事業 助成金請求書

第5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

452,000 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。