

## L P ガス料金高騰対策支援金（第2期）概算払請求書

三重県知事 宛て

L P ガス料金高騰対策支援金について、支援金の概算払の支払いを受けたいので、  
L P ガス料金高騰対策支援金交付要領第17条第3項の規定により、下記のとおり請求します。

黒枠の項目はすべて記入が必要になります

西暦 2024 年 2 月 1 日

## 1. 補助事業者情報

①受付通知番号	W	9	9	9	9	※3 交付決定通知に記載の通知番号（5桁）をご記入ください										
②法人名（正式名称）または屋号（株）（有）等省略不可 ※支店や営業所での申請の方は、支店名、営業所名もご記入ください	三	重	県	L	P	ガ	ス	株	式	会	社					
③代表者職・氏名	代	表	取	締	役			三	重	太	郎					
④所在地 （本社又は主たる事業所）	郵便番号	〒	5	1	4	-	0	0	0	0						
	都道府県	三	重	県		※都道府県は省略せずご記入ください										
	市区町村	○	○	市												
	町域・番地	○	○	町	○	丁	目	○	番	地						
建物名など	三	重	L	P	ビ	ル	1	F								

## 2. 請求額

⑤請求額			2	,	1	0	0	,	0	0	0	円
------	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※概算払を請求できるのは、「L P ガス料金高騰対策事業支援金交付申請書」に基づく  
3か月分の値引き額の原資（「値引対象契約の件数」に3,000円を掛けた額）の70%までとします。

※概算払を行った額が支援金の交付総額を上回る場合には、その差額の返還を求めます。

## 3. 振込先

「L P ガス料金高騰対策事業支援金交付申請書」に記載のとおり  
※原則として、振込先を変更することはできません。

## 4. 連絡先

⑥発行責任者職・氏名	代	表	取	締	役		三	重	太	郎					
⑦担当者職・氏名	課	長		三	重		花	子							
⑧電話番号（ハイフンなし）	0	9	0	8	7	6	5	4	3	2	1				
⑨メールアドレス	s	h	i	e	n	k	i	n	@	m	i	e	l		
	p	g	.	o	r	.	j	p							

※発行責任者と担当者は同一でも構いません。（必ず両方の欄に記入してください。）