様式第11号（第17条関係）

ＬＰガス料金高騰対策支援金　精算払請求書

三重県知事　宛て

ＬＰガス料金高騰支援金について、支援金の精算払の支払いを受けたいので、
ＬＰガス料金高騰対策支援金交付要領第17条第２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

令和 6 年 3 月 1 日

1．補助事業者情報

①受付通知番号		W	9	9	9	9	※交付決定通知に記載の通知番号（5桁）を記入						
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				,	9	0	0	,	0	0	0	円	

※支援金確定通知書（様式第10号）記載の「交付すべき支援金の額」を転記してください。

3．関連書類（提出書類にチェック☑）

		提出が必要な者
☑	概算払精算書	概算払を受けた事業者のみ

概算払を受けた事業者には、支援金確定通知書（様式第10号）に同封して概算払精算書を送付していますので
内容確認及び概算払精算書右下の法人名・代表者名を記入の上、提出ください。（捺印不要）

4．振込先

「ＬＰ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。

5．連絡先

⑥発行責任者職・氏名	課	長		三	重	花	子						
⑦担当者職・氏名	ミ	エ	ハ	ナ	コ								
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。）