令和　年　　月　　日

富山県ＬＰガス料金負担軽減支援事業費助成金　事業者登録書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | | |
| 事業者名 | |  | | | | | | | |
| 代表者役職 | |  | | | フリガナ | |  | | |
| 代表者氏名 | |  | | |
| 住所  （本社） | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 登録番号 | |  | | | | | | | |
| 料金値引き実施予定件数 | | | | | | | |  | 件 |
|  | 上記の件数の内、コミュニティーガスの契約件数 | | | | | | | （内 | 件） |
| 担当者の情報を記入（上段と同じ場合は「同上」と記す） | | | | | | | | | |
| 所属部署 | |  | | | フ リ ガ ナ | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 住所  （担当者宛先） | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | | | ＦＡＸ番号 | |  | |
| メールアドレス | | （電子メールでの手続きを希望する場合は必須） | | | | | |
|  | | | | | |
| 手続き方法 | | □　郵送　　　　　　　　　　□　メール | | | | | | | |

※１　登録申請は支店、営業所等ではなく、**本社名**で申請すること。

※２　契約件数は支店、営業所等を含め、条件に当てはまる契約件数の**合計**を記入すること。

※３　登録番号が確認できる**液化石油ガス販売事業の登録に関する通知文書等**の写し又は、「**標識**」の写真を

添付すること。

「液化石油ガス販売事業者登録証」等の写し又は、「標識」の写真の添付チェック