様式第２号

令和　　年　　月　　日

一般社団法人富山県エルピーガス協会会長　様

請求者　住　　所

　　　　事業者名

代表者名（職・氏名）

富山県ＬＰガス料金負担軽減支援事業費（第４回事業）助成金　精算払請求書

　令和　　年　　月　　日付けをもって額の確定通知を受けた対象事業に係る助成金について、富山県ＬＰガス料金負担軽減支援事業費（第４回事業）助成金交付要綱第14条の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の精算払請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |