

令和 6 年 4 月 15 日

一般社団法人山形県LPガス協会会長 殿

管理番号は記入しないでください

申請者 管理番号

〒 990-0025

住 所 山形市あこや町1-2-12

事業者名 LPガス燃料店

代 表 者 LP ガス男

(法人にあつては名称及びその代表者の氏名)

(個人事業主にあつては屋号及びその代表者の氏名)

協会から送付された交付決定通知書の日付と  
その上に記載された番号を記入してください

LPガス料金負担軽減支援事業助成金事故報告書

令和 年 月 日付 山協L支補第

号で交付決定のあつたLPガス料金負担

軽減支援事業について、期間内の完了若しくは補助事業の遂行が困難となりましたので、山形県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第8条の規定により下記のとおり報告します。

記

事故の理由を簡潔に記入してください

1 事故の内容

〇〇により値引きの実施ができなかったため、事業実施期間の完了が困難となった

2 対処状況及び完了見込期日

報告時点での状況及び完了見込みの予定を  
記入してください

4月に値引きを実施し、令和6年6月15日までに完了予定。

3 本件担当者および連絡先

氏 名	LP 瓦斯江
電 話 番 号	023-456-7890
メールアドレス	gasue-1@kenkyokai.ne.jp

注 実施状況は、任意の様式により、当初の計画に対する進捗状況を明確に記載すること。