様式5-2

ＬＰガス料金負担軽減支援事業　実績集計表

事業者名	
担当者名	

値引き支援の対象となる一般消費者等件数及び金額の記載

検針月	値引種別	値引実施件数	値引き額計（税抜き）
3月検針	上限2,000円の値引	件	円
	2,000円未満の値引	件	円
	3月計	件	円
4月検針	上限2,000円の値引	件	円
	2,000円未満の値引	件	円
	4月計	件	円
合　　計		件	円

様式5-3

内訳明細（値引を行った一般消費者等の一覧）

事業者名	

税込 ・ 税抜

※ 該当する方を〇印で囲んでください。

	顧客コード	契約者名	市町村名	字名（市町村の次の住所）	値引き実施状況								値引額の合計
					Ⓐ3/1～3/31検針分				Ⓑ4/1～4/30検針分				
					値引き前	値引額	値引き後	検針日	値引き前	値引額	値引き後	検針日	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
				小　計									
				合　計									