様式３（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人山形県ＬＰガス協会会長　殿

申請者 管理番号

住　 所

事業者名

代 表 者

（法人にあっては名称及びその代表者の氏名）

（個人事業主にあっては屋号及びその代表者の氏名）

ＬＰガス料金負担軽減支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

下記により、ＬＰガス料金負担軽減支援事業を変更（中止・廃止）したいので、山形県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第６条第１項の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　助成金の交付決定年月日及び番号

令和　　年　　月　　日付　山協Ｌ支補第　　　　号

２　変更（中止・廃止）の理由

３　交付規程第６条第１項に規定する変更となる事項と内容（該当事項に☑）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更（中止・廃止）の内容 | チェック欄 | 変更後の消費者数 |
| 契約消費者数が大幅に増加することにより、助  成金交付決定額を上回るおそれがあるとき |  |  |
| 助成事業の全部若しくは一部を中止し、又は廃  止しようとするとき |  |  |
| 助成事業の全部又は一部を他に承継させようと  するとき |  |
| 破産手続き、民事再生手続き等法的整理の手続  きを行うとき（代理人による申請を含む。） |  |

５　本件担当者および連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |