

令和8年 ●月 ●日

L P 支援事務局 殿

(支援事業者) 住所 〒●●●-●●●●

茨城県水戸市〇〇〇-〇〇〇

茨城エルピーガス株式会社

代表取締役

茨城 一郎

「法人名」、「役職名」がない場合は「なし」と記入してください

交付額通知書に記載されている日付を記入してください

第四次茨城県L Pガス料金負担軽減事業支援金実績報告書兼請求書

令和8年●月●日付けで交付料金負担軽減事業支援金交付
実際に値引き（検針等）を完了した日付を記入してください。

支援事業の開始及び完了日	交付決定日 ～ 令和8年 ●月 ●日
交付決定額	交付決定額は、交付通知書に記載の金額を記入してください 金 450,000 円
請求額 ※ 金	「支援（値引き）を行った対象世帯数一覧」の「請求額（税抜き）」の金額を記入してください 金 450,000 円

<振込先>

下記の□のいずれかに☑を記入してください。

①前回事業で利用した口座へ振り込む②振込先を変更する③振込先を登録する（前回事業に参加していない）

(※①を選択した場合、振込先の記入及び通帳の写しの送付は不要。②③を選択した場合、以下振込先欄を記入してください。)

(※前回事業に参加し、①・②どちらにも☑がない場合、①を選択されたものとみなします。)

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号（右詰めで記入）
○○ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫	△△ <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	0 1 2 3	0 1 2	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	0 1 2 3 4 5 6
フリガナ	イバラキエルピーガスカブシキガイシャ				
口座名義	茨城エルピーガス株式会社				

※ 振込先の口座名義人は申請人と同一人であることとし、口座としてください。

※ 通帳の写し：通帳の見開きページ（通帳の表紙を開いた最初のページ。金融機関名、支店名、口座名義、口座番号などが記載された部分）をコピーして添付してください。

ネット銀行の場合、上記の記入内容が確認できる口座情報照会画面などの写しを同封して送付ください。

・フリガナは通帳の記載と同一とし、すべてカタカナで記入してください。
(小文字「ヤ」「ユ」「ヨ」「ツ」は使用しないでください)

《事務局記入欄》 ※申請者は記入しないでください。

受付日	額確定額