

令和8年 01月 01日

L P 支援事務局 殿

(支援事業者) 住所 〒000-0000

茨城県水戸市000-000

法人名 茨城エルピーガス株式会社

役職名 代表取締役

氏名 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01月01日付けで交付決定した交付額を、令和8年01月01日付けで実際に値引き（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 01月 01日
交付決定額	金 450,000 円
請求額	金 450,000 円
※ 金	

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

「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

<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）
〇〇 ☑銀行 □信用金庫 □信用組合 □農協 □労働金庫	△△ □本店 ☑支店 □出張所	0123	012	□普通 □当座	0123456
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				

・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）

※ 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。

《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