

様式4（第8条関係）

令和 年 月 日

LP支援事務局 殿

（支援事業者） 住所
氏名 法人にあつては名称
及び代表者の氏名

令和7年度茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金変更等承認申請書

令和 年 月 日付で交付額の通知があつた令和7年度茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金交付要項第8条により承認を申請します。

変更（中止・廃止）の内容	
変更（中止・廃止）の理由	
変更（中止・廃止）の生じた年月日	