様式５（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

ＬＰ支援事務局　殿

（支援事業者）　住所

氏名　　法人にあっては名称
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実績報告書兼請求書

令和　　年　　月　　日付けで交付額の通知があった支援事業に係る実績について、茨城県ＬＰガス料金負担軽減事業支援金交付要項第９条により関係書類を添えて次のとおり報告します。

支援事業の開始及び完了日	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日
交付決定額	金　　円
請求額	金　　円

※　金額は税抜で記入してください。

＜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）
□ 銀行 □ 信用金庫 □ 信用組合 □ 農協 □ 労働金庫	□本店 □支店 □出張所			□普通 □当座	
フリガナ					
口座名義					

※　振込先の口座名義人は申請人と同一人であることとし、口座種別は、普通預金口座又は当座預金口座としてください。

※　通帳のコピー（通帳の表紙及び表紙をめくった見開きページ全体の両方）を添付してください。
　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