

様式 3（第 6 条関係）

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

（支援事業者） 住所 〒
 法人名
 役職名
 氏名

第五次茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金取下書

令和 年 月 日付けで交付額の通知があった第五次茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金について、第五次茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金交付要項第 6 条により取り下げます。

取下げの理由	
取下げの原因の生じた年月日	