

令和8年●月●日

茨城県知事 殿

（支援事業者）

住所 〒●●●●-●●●●

茨城県水戸市〇〇〇-〇〇〇

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

第五次茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金取下書

令和8年●月●日付けで交付額の通知があった第五次茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金について、第五次茨城県LP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	多忙につき、処理（値引き）ができなかったため
取下げの原因の生じた年月日	令和8年●月●日