

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 -

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

五次茨城県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、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、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8条により承認を申請します。

変更（中止・廃止）の内容	10世帯増加により、500世帯→510世帯
変更（中止・廃止）の理由	申告漏れのため
変更（中止・廃止）の生じた年月日	令和8年 月 日

実績報告数が申請時から減少していた場合は変更届の提出は不要です。
世帯数増加の場合は、具体的な世帯数を記入してください