

令和8年 月 日

茨城県知事 殿

「法人名」、「役職名」がない場合は「なし」と記入してください

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

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実績報告書兼請求書

令和8年 月 日付け
ガス料金負担軽減事業支援金

実際に値引き（検針等）を開始・完了した日付を記入してください。開始日は交付決定日以降としてください

県LP

支援事業の開始及び完了日	令和8年 月 日 ~ 令和8年 月 日
交付決定額	金 450,000 円
請求額	金 450,000 円

＜振込先＞

下記の□のいずれかに☑を記入してください。

☒ ①前回事業と同じ振込先である

※前回事業に参加している場合でも、振込先の記入をお願いいたします。

☐ ②前回事業の振込先から変更する

☐ 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、通帳の写しの添付は不要。②③を選択した場合、以下振込先欄を記入し、通帳のコピー等を添付してください。

※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）
〇〇 ☒ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 農協 ☐ 労働金庫	△△ ☐ 本店 ☒ 支店 ☐ 出張所	0 1 2 3	0 1 2	☒ 普通 ☐ 当座	0 1 2 3 4 5 6

フリガナ

イバラキエルピーガスカブシキガイシャ

口座名義

茨城エルピーガス株式会社

すべてカタカナで記入してください。
小文字「ヤ」「ユ」「ヨ」「ツ」は使用しないでください

※ 振込先の口座名義人は申請人と同一人であることとし、口座してください。

※ 口座名義（カタカナ）を確認するの座勘定入金帳などのコピーを添付して
報照会画面などの写しを添付してくだ

口座名義人と申請人が異なる場合には、委任状（HPに掲載の様式）を添付してください

全体）、あるいは当
確認できる口座情

《事務局記入欄》 ※申請者は記入しないでください。

受付日	交付確定額		
／	世帯 原資額	×	=
	経費額	×	=
	支援額（合計）		=