様式第11号（第17条関係）

ＬＰガス料金高騰対策支援金（第２期）　精算払請求書

三重県知事　宛て

ＬＰガス料金高騰支援金について、支援金の精算払の支払いを受けたいので、
ＬＰガス料金高騰対策支援金交付要領第17条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

黒枠の項目はすべて記入が必要になります

令和	6	年	6	月	1	日

1．補助事業者情報

①受付通知番号		W	9	9	9	9	※交付決定通知に記載の通知番号（5桁）を記入						
②法人名（正式名称）または屋号 （株）（有）等省略不可 ※支店や営業所での申請の方は、 支店名、営業所名もご記入ください		三	重	県	L	P	ガ	ス	株	式	会	社	
③代表者職・氏名		代	表	取	締	役		三	重	太	郎		
④所在地（本社又は主たる事業所）	郵便番号	〒	5	1	4	－	0	0	0	0			
	都道府県	三	重	県		※都道府県は省略せずご記入ください							
	市区町村	○	○	市									
	町域・番地	○	○	町	○	丁	目	○	番	地	○		
	建物名など	三	重	L	P	ビ	ル	1	F				

2. 請求額

⑤請求額				,	9	0	0	,	0	0	0	円

※支援金（第２期）確定通知書（様式第10号）記載の「交付すべき支援金の額」を転記してください。

3. 関連書類（提出書類にチェック☑）

		提出が必要な者
☑	概算払精算書	概算払を受けた事業者のみ

概算払を受けた事業者には、支援金（第２期）確定通知書（様式第10号）に同封して概算払精算書を送付していますので内容確認及び概算払精算書右下の法人名・代表者名を記入の上、提出ください。（捺印不要）

4. 振込先

「ＬＰガス料金高騰対策事業支援金交付申請書（第１期または第２期）」に記載のとおり
※原則として、振込先を変更することはできません。

5. 連絡先

⑥発行責任者職・氏名	課	長		三	重	花	子						
⑦担当者職・氏名	ミ	エ	ハ	ナ	コ								
⑧電話番号（ハイフンなし）	0	9	0	8	7	6	5	4	3	2	1		
⑨メールアドレス	s	h	i	e	n	k	i	n	@	m	i	e	l
	p	g	.	o	r	.	j	p					

※発行責任者と担当者は同一でも構いません。（必ず両方の欄に記入してください。）