令和　　年　　月　　日

岐阜県ＬＰガス負担軽減事業　事務局　様

岐阜県ＬＰガス負担軽減事業　事業者登録申請書

岐阜県ＬＰガス負担軽減事業への登録について、岐阜県ＬＰガス負担軽減事業取扱要領に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者役職 |  | フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所（本社） | 〒　　　－　　　　 |
| 登録番号 |  |
| 値引き対象となる「一般消費者等」の契約件数（６月１日時点） |  | 件 |
|  | 上記の件数の内、コミュニティーガスの契約件数 |  | 件 |
| 担当者の情報を記入（上段と同じ場合は「同上」と記す） |
| 所属部署 |  | フ リ ガ ナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住所（担当者宛先） | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | （電子メールでの手続きを希望する場合は必須） |
|  |
| 手続き方法 | (手続き方法は原則電子メールとし、やむを得ない場合のみ郵送を選択してください)□　電子メール　　　　　　　　　　□　郵送 |

※１　登録申請は支店、営業所等ではなく、**本社名**で申請すること。

※２　契約件数は支店、営業所等を含め、条件に当てはまる契約件数の**合計**を記入すること。

※３　登録番号が確認できる「**液化石油ガス販売事業者登録簿**」の写し又は、「**標識**」の写真を添付すること。

[ ] 「液化石油ガス販売事業者登録簿」の写し又は、「標識」の写真の添付チェック