令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

岐阜県ＬＰガス負担軽減事業支援金概算払請求書

|  |
| --- |
| 支援事業の実施にあたり、値引き原資を**事業完了前に必要とする場合のみ**提出してください。（概算払が必要ない事業者は提出不要） |

このことについて、支援事業の実施に必要な値引き原資の概算払を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて請求します。

１　事業者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 住所（本社） | 〒　　　－　　　 |
| 代表者役職 |  | 代表者氏名 |  |
| 発行責任者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 |  |

２　請求額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 概算払の対象月（４、５、６のいずれかを記入） |  | 月使用分 |
| 概算払を必要とする理由 |
| （概算払が必要な理由を簡潔に記入してください。） |
| ① 値引き予定の契約件数 |  | 件 |
| 概算払請求額（以下の上限額を超えないようにすること。）※ ４、５月使用分に対する概算払の上限額：①×1,200円（1,500円の8割）※ 　　６月使用分に対する概算払の上限額：①× 800円（1,000円の8割） |
|  |  | 円 |

３　添付書類（どちらかの□に✔を付けること。ただし、一度目の概算払請求の場合には必ず添付すること。）

[ ]

[ ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約者一覧表※を添付します。 |  |  | 提出済みの契約者一覧表から変更ないため、添付を省略します。 |  |

※ 契約者を識別可能な「① 管理番号など」、「② 市町村名」を確認することができる資料