令和　年　　月　　日

公益社団法人千葉県ＬＰガス協会会長　　様

届出者

　　　　　　　　　　　販売事業者の所在地

　　　　　　　　　　　販売事業者の名称

　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

支援事業者の住所・氏名等変更届

　第４次千葉県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金事業に関して、下記の事項について変更したので、関係書類を添えて届け出ます。

記

１．変更事項

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更事由 | 住所変更・氏名変更・その他（　　　　　　　　　） |

２．連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |