様式３（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　公益社団法人千葉県ＬＰガス協会会長　　様

申請者　本社所在地　　　：

事業者名(法人名又は屋号)：

代表者役職名　　：

　　　　代表者氏名　　　：

第２次千葉県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金計画変更申請書

　令和　年　　月　　日付けで提出しました第２次千葉県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金交付申請書について、下記の変更が生じることとなりましたので第２次千葉県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金交付要領（以下、「交付要領」という。）第９条第１項の規定により変更を申請します。

記

該当事項のチェック欄に☑すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更を申請する事項 | | チェック欄 |
| 交付要領第９条（１）  助成金交付決定額を上回るとき  ※千葉県ＬＰガス料金負担軽減支援事業助成金計画変更算出書を添付すること | | □ |
| 交付要領第９条（２）  支援事業の全部若しくは一部を中止し、又は廃止しようとするとき | | □ |
| 交付要領第９条（３）  支援事業の全部又は一部を他に承継させようとするとき | | □ |
| 交付要領第９条（４）  破産手続き、民事再生手続き等法的整理の手続きを行うとき（代理人による申請を含む。） | | □ |
| 備　考  （変更理由） |  | |

連絡担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |