

様式 3（第 6 条関係）

令和 年 月 日

L P 支援事務局 殿

(支援事業者) 住所
氏名 法人にあつては名称
 及び代表者の氏名

第四次茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金取下書

令和 年 月 日付けで交付額の通知があつた第四次茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金について、第四次茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金交付要項第 6 条により取り下げます。

取下げの理由	
取下げの原因の生じた年月日	