

年 月 日

一般社団法人栃木県LPガス協会 会長 殿

事業者名
代表者氏名 (法人の場合)
販売登録番号

栃木県LPガス料金激変緩和対策事業補助金精算払請求書

栃木県LPガス料金激変緩和対策事業補助金交付規程第15条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付決定額 (算用数字を使用すること。) _____円
- 2 精算払請求金額 (算用数字を使用すること。) _____円
- 3 振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義 (フリガナ) を記載すること。

金融機関コード	金融機関名	支店コード	支店名
	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所

科目	口座番号	口座名義 (フリガナ)
1.普通		(フリガナ)
2.当座		

※上記の分かる、通帳の表紙及び見開きページの写しを添付願います。