年 月 日

一般社団法人三重県ＬＰガス協会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

事業者名

代表者氏名（肩書も記載）

販売登録番号

**伊賀市ＬＰガス料金負担軽減支援事業　補助金概算払依頼書**

伊賀市ＬＰガス料金負担軽減支援事業補助金交付規程第１５条第２項の規定に基づき、下記のとおり依頼します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　交付決定額（算用数字を使用すること。） 　円（消費税別）

２　概算払申請金額（算用数字を使用すること。） 　円

　　　　　　　　　　　　　　　　見込調定戸数　　　　　　　　　　 戸（調定メーター数）

３　概算払を必要とする理由

４　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。

　　金融機関名

支店名

預金種別

口座番号

預金名義者名

（注）市税の納税証明書（発行日から３か月以内もの）を添付すること。