

様式3 (第6条関係)

令和 年 月 日

LP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

令和6年度茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金取下書

令和 年 月 日付で交付額の通知があつた令和6年度茨城県LPガス料金負担軽減事業支援金について、茨城県LP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	