

様式 4 （第 8 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 法人にあっては名称
 及び代表者の氏名

令和 6 年度茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金変更等承認申請書

令和 年 月 日付で交付額の通知があった令和 6 年度茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、茨城県 L P ガス料金負担軽減事業支援金交付要項第 8 条により承認を申請します。

変更（中止・廃止）の内容	
変更（中止・廃止）の理由	
変更（中止・廃止）の生じた年月日	