

(様式2)

No.

令和 年 月 日

(一社) 全国LPガス協会 御中

住 所

店 名

事業主氏名

印

LPライフ { 加入者支援金 } 請求書  
{ 消費者支援金 }

(以下の何れかの事故に○印を付して下さい。)

[事故別] LPガス事故 配管工事中 消費機器等取付中 容器(バルク・貯槽等)配送中  
充てん中 保安点検中 検針中 集金中 単純火災事故 一般火災事故

(注) 消費者支援金の対象事故は、「LPガス事故」及び「単純火災事故」のみです。

事故発生日: 令和

年

月

日

(契約口数

口)

傷 害	被害者の区分	被害者名	年令	性別	通院日数	入院日数	支援金
	加入者従業員						
加入者従業員							
消費者							
消費者							
物 損	被害者の区分	被害者名	年齢	性別	動産被害額	不動産被害額	支援金
	加入者従業員						
	加入者従業員						
	消費者						
	消費者						
支 援 金 合 計							

県協会名

印

(注1) 傷害の場合は、医師の診断書を添付してください。

なお、診断書代は自己負担でお願いいたします。

(注2) 物損の場合は、見積書、請求書等の被害額がわかるものを添付してください。