

(様式2)

自治体へのLPガス災害バルク等の提案・要望活動

災害バルク等導入報告書

平成 年 月 日

地区名	
会社名	
訪問者名 (役職名)	
導入予定日	平成 年 月 日 ()
導入先名 (担当者名)	
導入決定時の 内容等	
設置機器等	

送付先 (一社) 山形県LPガス協会
FAX 023-632-7214