

様式3（第6条関係）

令和8年 月 日

一般社団法人山形県LPガス協会会長 殿

申請者 住 所 〒

事業者名

代 表 者

（法人にあっては名称及びその代表者の氏名）

（個人事業主にあっては屋号及びその代表者の氏名）

LPガス料金負担軽減支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

下記により、LPガス料金負担軽減支援事業を変更（中止・廃止）したいので、山形県LPガス料金負担軽減支援事業助成金交付規程第6条第1項の規定により、承認して下さるよう申請します。

記

1 助成金の交付決定年月日及び番号

令和8年 月 日付 山協L支補第7ー 号

2 変更（中止・廃止）の理由（該当する項目に☑を付し、必要事項を記入）

☐一般消費者等の契約件数が100件以上増加する

☐一般消費者等の契約件数が増加または減少することにより契約区分の助成額が変わる

変更後の消費者数：\_\_\_\_\_ 変更後の値引き契約区分：\_\_\_\_\_

☐助成事業の全部若しくは一部を中止し、又は廃止

事由：\_\_\_\_\_

☐助成事業の全部又は一部を他に承継させようとするとき

☐破産手続き、民事再生手続き等法的整理の手続きを行うとき  
（代理人による申請を含む。）

3 本件担当者および連絡先

氏 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	