

別記第1号様式（第7条関係）

函館市L P ガス利用者負担軽減支援事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

函 館 市 長 様

申請者

函館市東雲町●番●号

株式会社▲▲▲▲▲

代表取締役 ○ ○ ○ ○

押印不要

補助事業等の名称 函館市L P ガス利用者負担軽減支援事業費補助金

上記の補助事業等に関し、補助金等の交付を受けたいので、函館市L P ガス利用者負担軽減支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業等の目的およびその概要
エネルギー価格高騰の影響を受けているL P ガス利用者の負担軽減を図るため
- 2 補助事業等の完了予定日（支援金交付予定日）
完了予定日 令和 6年 9月30日
- 3 補助事業等に要する経費
金 202,000円
- 4 補助金等交付申請額
 - ① 工業用利用者に対する支援金
金 172,000円
 - ② 支援金交付のための経費等
金 30,000円
 - ③ 補助金等交付申請額合計（①+②）
金 202,000円