（様式１０－１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＮＯ．

　　　年　　　月　　　日

（一社）全国ＬＰガス協会　御中

住　所

事業所名

事業主等

氏　　名

**ＬＰライフ販売促進援金等請求書**

１．支援金請求対象事項（次の該当する番号を、○でお囲みください。）

①．エネファーム、　　　　　②．ＬＰＧ自動車、　　　　　③．災害バルク設置、

④．オールガス化住宅、　　　⑤．クーリングオフ

２．設置日又は納車日、購入者又は販売先（斡旋先）の氏名、台数等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 設置日又は納車日 | 購入者、販売先（斡旋先）設置先、消費者先等の  氏名等 | 台数等 | 単価 | 支援金額 |
| １ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |
| ２ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |
| ３ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |
| ４ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |
| ５ | 年　　月　　日 |  |  |  |  |

（注１）ＬＰＧ自動車の支援金請求で、販売（斡旋）の場合は、様式１０－２も添付願います。

（注２）用紙が足りない場合は、コピーをしてご使用ください。

県協会名　　(一社)茨城県高圧ガス保安協会

（様式１０－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＮＯ．

　　　年　　　月　　　日

（一社）全国ＬＰガス協会　御中

事業所名

**ＬＰＧ自動車　斡旋証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ＬＰＧ車を購入した（斡旋を受けた方）のお名前等** | **お名前（フリガナ）**  **印**  **ご住所**  **〒** |
| **［ＬＰＧ車　斡旋証明書］**  **（購入者の氏名）　　　　　　　（斡旋者の事業所名）**  **私、　　　　　　　　　　　は、　　　　　　　　　　　　　　　　　から斡旋を受け、**  **（ＬＰＧ車のディーラー名）　　　　　　　　　　　（台数）**  **からＬＰＧ車　　　　　　台購入しました。** | |

|  |
| --- |
| **［ＬＰＧ改造車　斡旋証明書］**  **（購入者の氏名）　　　　　　　（斡旋者の事業所名）**  **私、　　　　　　　　　　　は、　　　　　　　　　　　　　　　　　から斡旋を受け、**  **（ＬＰＧ車の改造事業者名）　　　　　　　　　　　（台数）**  **からＬＰＧ車　　　　　　台購入（導入）しました。** |

（注１）購入された方の印は、認印で結構です。

（注２）ＬＰＧ自動車支援金の販売（斡旋）の場合の請求は、「様式１０－１」及び「本ＬＰＧ自動車斡

旋証明書（様式１０－２）」を必ず提出してください。