

2025 年 月 日

滋賀県 L P ガス協会 宛 FAX 番号：077-523-2884

第 5 回目値引き支援事業 チラシ発注書

お客様に配布するチラシが必要な方（不足分）はこの用紙を滋賀県
L P ガス協会まで F A X にてご連絡ください。

1. 第 5 回目チラシ必要部数

_____部

2. 滋賀県内消費者数（メーター数）

_____戸

3. 送付事業所

販売事業者名_____

ご担当者名_____

〒_____

住所_____

電話番号_____

F A X 番号_____