

<記入例>

様式第9（第15条関係）

令和●年●月●日

一般社団法人滋賀県LPガス協会会長 様

名称 滋賀エルピーガス販売株式会社

代表取締役 滋賀 太郎

住所 大津市京町四丁目1番1号

令和5年度滋賀県LPガス料金負担軽減支援金（後期） 精算払請求書

支援金確定通知の書類の右上の日付と文書番号をご記入下さい

つい令和●年●月●日付け滋LP協第●●号で標記支援金の額の確定通知があった事業について、令和5年度滋賀県LPガス料金負担軽減支援金（後期）交付要領第15条の規定により、次のとおり請求します。

1 精算払請求額または返還額

概算払いを受けた額	(A)	1,176,000円
支援金の確定額	(B)	1,336,500円
精算払請求額 (B ≥ Aの場合)	(B - A)	160,500円
支援金の返還額 (B < Aの場合)	(A - B)	-円

2 精算払額の振込先

金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店
預金種別 (☑が該当)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 ・ <input type="checkbox"/> 当座預金		
口座番号	●●●●●●●●		
(フリガナ) 口座名義	シカエルピーガス販売株式会社 代表取締役 滋賀 太郎		