様式５（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人佐賀県ＬＰガス協会会長　様

報告者　会社名

　　　　代表者名

住　　所

佐賀県ＬＰガス料金支援事業事故報告書

　　令和５年　月　　日付にて参加確認いただきました佐賀県ＬＰガス料金支援事業について、期間内の完了又は支援事業の遂行が困難となりましたので、以下に理由を添えて報告します。

１．事故の内容

２．対処状況および完了見込期日

３．連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |