

令和 年 月 日

東京都知事 殿

(申請者)
住 所
氏名又は名称
代表者氏名

東京都家庭等に対する L P ガス価格高騰緊急対策事業に係る補助事業承継承認申請書

令和 年 月 日付 第 号をもって交付決定通知を受けた補助金に係る標記事業について、補助事業者の地位を承継し、当該補助事業を継続して実施したいので、東京都家庭等に対する L P ガス価格高騰緊急対策事業補助金交付要綱（令和 6 年度）第 8 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

- 1 交付決定番号
- 2 承継の理由
- 3 事業承継の根拠資料
- 4 事業を承継する者

住所又は所在地	
氏 名 又 は 名 称	
代 表 者 氏 名	
電 話 番 号	

事務担当者

所属・担当者氏名		整理番号 (都使用欄)
住 所		
電話番号		
メールアドレス		

押印省略時の本人確認日、 確認方法及び確認者（都使用欄）	年 月 日	☐ 対話 ☐ 電話 ☐ テレビ会議	(確認者氏名)
---------------------------------	-----------------	---	---------