

令和〇年〇月〇日

東京都知事 殿

(申請者)

住 所 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
氏名又は名称 株式会社 〇〇〇〇
代表者氏名 代表取締役社長 〇〇 〇〇

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事故報告書

押印は省略
できます

令和〇年〇月〇日付〇環改保第〇〇〇〇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、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 7 年度）第 12 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 交付決定番号

〇環改保第〇〇〇〇号

2 事故の内容及び原因

××××

3 事故に対する措置

△△△△

4 事故が補助事業に及ぼすおそれがある影響

10 月中に実施予定であった検針を 11 月に実施することとなったため、補助事業の完了が遅れるおそれ

この欄には申請者の担当者情報を入力してください
(申請者と法人が同じ方)。

事務担当者

所属・担当者氏名	〇〇会社〇〇部 東京 太郎
住 所	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
電話番号	03-XXXX-XXXX
メールアドレス	lpgas@example.com

整理番号 (都使用欄)

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)
---------------------------------	-------	---	---------