

静岡県内の一般消費者等（※液石法に基づく）へ
L P ガスを販売している事業者 各位
（※L P ガスを供給しているコミュニティガス（旧簡易ガス）も対象）

（一社）静岡県 L P ガス協会



**静岡県 L P ガス料金高騰対策緊急支援事業の実施に伴う
「一般消費者等（ご家庭や企業等）」向けチラシの必要部数調査について（お願い）**

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より協会運営につきまして、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、8月1日から申請受付が開始されます「静岡県LPガス料金高騰対策緊急支援事業費補助金」につきまして、一般消費者等（ご家庭や企業等の皆様）向けのチラシを作成しましたので、是非ご活用いただきたく、チラシの送付をご希望される場合は、別紙『調査票』により、チラシの必要部数をご回報願います。

記

チラシの必要部数調査について	
1 申込方法	<ul style="list-style-type: none">▶ 一般消費者等（ご家庭や企業等の皆様）向けのチラシをご希望の場合は、別紙「調査票」をご記入のうえ、FAXにてご回報願います。▶ チラシは100部単位でお申し込み下さい。
2 申込〆切	<ul style="list-style-type: none">▶ 令和5年8月15日（火）迄
3 備 考	<ul style="list-style-type: none">▶ 『調査票』受領後、必要部数を送付先へ随時発送いたします。（※「チラシ代」及び「送料」無料）▶ 『調査票』をご回報いただけない場合、チラシの発送は行いませんので、ご留意願います。

発信者：朝比奈
T E L : 054-255-2451
F A X : 054-255-2474

別紙

令和5年 月 日

(一社) 静岡県LPガス協会 宛
(FAX : 054-255-2474)

静岡県LPガス料金高騰対策緊急支援事業
一般消費者等（ご家庭や企業等の皆様）向けチラシの必要部数調査

会社名： _____
住所： _____
TEL： _____
FAX： _____
記入責任者： _____

下記のとおり、一般消費者等（ご家庭や企業等の皆様）向けチラシの送付を希望いたします。

	チラシ送付先		必要部数
	販売事業者(所)名	住所	
(1)		〒	部
(2)		〒	部
(3)		〒	部
(4)		〒	部
(5)		〒	部

※100枚単位でお申し込みください。

※記入欄が足りない場合は、本紙をコピーのうえご記入ください。

※8月15日（火）までにFAXにてご回報願います。