様式第４（第11条関係）

令和　年　　月　　日

泉佐野市長　殿

住　所
事業者名
代表者
電話番号
ＦＡＸ番号
メールアドレス
販売登録番号
連絡担当者氏名
インボイス登録番号

泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金　事故報告書

令和８年　　月　　日付で交付決定された上記の補助事業について、期間内の完了もしくは補助事業の遂行が困難となりましたので、泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金交付要綱第１１条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１．事故の内容

２．対処状況および完了見込期日

様式第４（第11条関係）

記　入　例

本報告書は補助事業の遂行が困難になった場合のみ提出

令和８年１２月１日

本申請書を提出する年月日を記載

様式第１の交付申請書と同じ内容を記載

大阪府泉佐野市上町3-11-48
事業者名　(株)泉佐野
代表者　代表取締役　泉佐野　太郎
電話番号　072-469-3131
ＦＡＸ番号　072-463-1827
メールアドレス　kankou@city.izumisano.lg.jp
販売登録番号　２７A●●●●
連絡担当者氏名　泉佐野　次郎
インボイス登録番号　T１２３４５６７８９０１２３

泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金　事故報告書

令和８年１１月２０日付で交付決定された上記の補助事業について、期間内の完了もしくは補助事業の遂行が困難となりましたので、泉佐野市ＬＰガス利用者価格高騰対策支援事業補助金交付要綱第１１条の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

１．事故の内容

補助事業の遂行が困難になった内容を簡潔に記載

請求書を発行するシステムのパソコンが破損し、請求業務が当面の間実施できなくなり、１２月検針分の請求ができず、値引きの対応が困難となりました。

２．対処状況および完了見込期日

事故の対処状況と事故処理完了見込を簡潔に記載

新たにパソコンを発注し、1月中旬にはシステムを復旧予定であり、1月合算請求時に１２月検針分のみの値引きの対応をする予定。