別 紙 調 査 票

令和６年　　　月　　　日

長野県ＬＰガス価格高騰対策事業支援事務局　宛

**E-mai：****shienkin@naganolp.or.jp**

**長野県ＬＰガス料金高騰対策事業(第２弾)**

**一般消費者等お客様向け周知チラシの必要部数調査票**

 会社名：

 住所：

 TEL：

 FAX：

E – m a I l:

 記入責任者：

**下記の通り、長野県内でＬＰガスをご利用されている一般消費者等お客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部単位でお申し込みください。**

※記入欄が足りない場合は、本誌をコピーの上、ご記入ください。

**※１０月３１日（木）（期日厳守）までにご回報願います。**