様式２

|  |
| --- |
| 令和７年度群馬県ＬＰガス利用者負担軽減事業業務に係る質問票 |
| 質問日 |  |  整理番号 |  |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　　話Ｅメール |  |
| 質問内容 |
|  |
|  （注意事項）「整理番号」欄は、記載しないでください。 |