

(様式2)

No.

令和 年 月 日

(一社) 全国LPガス協会 御中

住 所
店 名
事業主等
氏 名 <span style="float: right;">印</span>

LPライフ { 加入者支援金 } 請求書  
 { 消費者支援金 }

(下記の何れかの事故に○印を付して下さい。)

[事故別] LPガス事故 配管工事中 消費機器等工事中 容器・バルク等配送中  
 充てん中 保安点検中 検針中 集金中 単純火災事故 一般火災事故

事故発生日 令和 年 月 日 (契約口数 1口)

傷 害	被害者の区分	被害者名	年齢	性別	通院日数	入院日数	支援金
	加入者従業員						
加入者従業員							
消費者							
消費者							
物 損	被害者の区分	被害者名	年齢	性別	動産被害額	不動産被害額	支援金
	加入者従業員						
	加入者従業員						
	消費者						
	消費者						
支 援 金 合 計							

県協会名 (一社) 山口県LPガス協会 印

(注) 医師の診断書代は、自己負担でお願いいたします。