令和　　年　　月　　日

ＬＰガス供給事業者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

**ＬＰガス供給証明書**

　下記の者が、当社よりＬＰガスの供給を受けていることを証明します。

記

　　　契約者名：

　　　住所：