< 별표2 >

사회복지시설의 도시가스요금 경감요청 신고서

신청인	성 명		법인명	
	주 소	(전화)		
시설개요	명 칭		사업의 종류	
	소재지	(전화)		
	시설장의 성 명		주민등록 번호	
	설치 연월일		입소 정원	
시설설비	가스사용시설의 연면적	㎡	기타에너지사용 시설의 연면적	㎡
	단독 가스계량기 설치 유 무 : (단독계량기 / 공동계량기)			

사회복지사업법에 의해 설치, 운영하는 사회복지시설로서 산업자원부의 사회복지시설에 대한 도시가스요금 경감지침에 따라 도시가스요금을 경감받고자 신고합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 날인)

(제주도시가스회사 사장) 귀하

첨부 : 1. 사회복지시설 신고서 사본 1부.
2. 가스계량기를 설치하지 않은 경우에는 가스사용량 추정을 위한 관련 증빙자료 1부. 끝.