

서민층 LPG 고무호스 금속배관 교체 신청서

신청자 정보				
성명		연락처		수혜자와관계

수혜자 정보			
수혜자 성명		성별 생년월일	☐ 남자 ☐ 여자 년 월 일
전화번호		휴대폰	
주소			
수혜자 자격 (해당“V”확인)	☐ 국민기초생활수급자 ☐ 소년소녀가장 ☐ 차상위계층 ☐ 기초연금수급자 ☐ 독거노인 ☐ 한부모가정 ☐ 중증장애인(1~3급만 해당)		
가스공급자 상호		가스공급자 연락처	

상기와 같이 LP가스시설 무료개선을 신청하며, 구(군)청 및 관할 주민센터 등에
대상여부를 확인하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

수혜자

(서명 또는 인)



해당 거주지역의 시·군·구로 제출