別記第４号様式（第９条関係）

　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

山口県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

やまぐち若者定住応援事業補助金中止・廃止承認申請書

　　年　　月　　日付け　　　　第　　号により交付決定通知があった上記補助事業は、下記のとおり中止・廃止したいので、山口県補助金等交付規則第８条第１項の規定により、承認を申請します。

記

１ 中止・廃止の理由

２　居住の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 居住しなくなった理由 | 事由発生日 |
| （申請者） |  | 年　　月　　日 |
| （配偶者） |  | 年　　月　　日 |

【連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電話 |  | e-mail |  |