別記第２号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　山口県知事　村　岡　嗣　政　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

令和　年度結核予防事業補助金の交付決定辞退届

　　　　　　年　 月 　 日付け指令　　　健康増進第 　　　号で交付決定された

標記補助金については、辞退します。