

別記第5号様式（第9条関係）

第 号
年 月 日

山口県知事 様

市 町 長 氏 名

トライアル事業実施補助金に係る補助事業の中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け指令 第 号で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 中止の期間又は廃止年月日

【連絡担当者】

部署		電話	
職・氏名		e-mail	

（注）本様式は、日本産業規格A4判とすること。