

年 月 日

運営主体 様

（〒 — ）

所 在 地

申請者 名 称

代表者名

(※)

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

山口市中小企業省人化・省力化機器等導入支援補助事業の中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号で通知のあった山口市中小企業省人化・省力化機器等導入支援補助金の交付決定を受けた補助事業について、下記の理由により中止（廃止）したいので、山口市中小企業省人化・省力化機器等導入支援補助金交付要綱第 1 1 条の規定により申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止（廃止）の年月日

年 月 日