様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

（宛先）山口市長

（〒　　　―　　　）

申請者 　　所 在 地

 　　 　企業（団体）名

 　　　　　　　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。

山口市女性活躍職場環境改善助成金中止（廃止）申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定の通知を受けた山口市女性活躍職場環境改善助成金の事業について、下記の理由により中止（廃止）したいので、山口市女性活躍職場環境改善助成金交付要綱第９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