

（宛先）山口市長

申請者 住 所：

事業者名：

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。

担当者名：

電話番号：

山口市中小企業等採用活動支援補助金事業認定辞退届出書

年 月 日付け 第 号で通知のあった山口市中小企業等採用活動支援補助金事業の認定について、下記の理由により辞退したいので、山口市中小企業等採用活動支援補助金交付要綱第9条の規定により届け出ます。

記

辞退の理由