

令和 年 月 日

運営主体

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ (※)
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

令和8年度山口市安心快適住まいの助成事業計画取下げ書

令和 年 月 日付け 指令第 号で交付の決定のあった山口市安心快適住まいの助成事業助成について、次のとおり中止しましたので、山口市安心快適住まいの助成事業実施要綱第12条の定めにより届け出ます。なお、本書の記載の事項は事実と相違がありません。

1 取下げ理由
