

年 月 日

山口市長 様

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。

連絡先(電話) _____

山口市U J I ターン長期滞在サポート補助金変更等承認申請書

年 月 日付指令定第 号で交付決定を受けた事業の内容に変更が生じたので、山口市U J I ターン長期滞在サポート補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり申請します。

記

入居者	住所	〒 _____		
	ふりがな		連絡先(電話)	
	氏名			
変更・中止(廃止)年月日		年 月 日(予定)		
変更・中止(廃止)の内容				
変更・中止(廃止)の理由				
		変更前	変更後	
補助対象費用		円	円	
補助金申請額		円	円	
賃貸契約期間		年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	
※添付書類		(確認欄)		
①変更後の家賃等の確認できるもの		<input type="checkbox"/>		
②変更後の居住地を証明するもの(変更が生じた場合のみ)		<input type="checkbox"/>		
③その他市長が必要と認める書類		<input type="checkbox"/>		