

경기도 청년기본소득 사업신청 취소신청서

| | | | | |
|-----|--------|------|--------|---|
| 신청인 | 성명 | | 주민등록번호 | - |
| | 주소 | | | |
| | 휴대폰 번호 | 01 - | - | |

취소사유

예) 타사업과의 중복 : 사업명

상기와 같은 사유로 경기도 청년기본소득 사업 신청에 대하여
위와 같이 취소를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

읍·면·동장(또는 시장·군수) 귀하