令和元年度 ＮＨＫ歳末たすけあい助成事業計画変更申請書　　　様式２号

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の種類 | Ａ　歳末ふれあい事業 |
| Ｂ　地域福祉課題解決事業 |
| ※ Ａ、Ｂのうち該当する事業に〇印をお付けください。 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | Ａの申請 | Ｂの申請 |
| １．様式２号－① | ○ |  |
| ２．様式２号－② |  | ○ |
| ３．備品のカタログ・パンフレット | 備品の場合は添付 | 備品の場合は添付 |
| ４．備品の見積書の写し | 備品の場合は添付 | 備品の場合は添付 |

富山県共同募金会会長　 殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日： 共同募金会記入欄 | 申請年月日 | 令和　　元年　　　 月　　　 日 |
| 事業主体名 |  | 施設・団体名 |  |
| 事業主体 所在地 | 〒　　　－ | 施設・団体 所在地 | 〒　　　－ |
|  | ＴＥＬ（　　　）　　　　－  ＦＡＸ（　　　）　　　　－ |  | ＴＥＬ（　　　）　　　　－  ＦＡＸ（　　　）　　　　－ |
| 代表者職氏名 |  | 施設・団体長 | 印 |
| ※事業主体名と施設・団体名が同一の場合は右側の欄だけ記入 | | 事務担当者名 |  |

別添のとおり事業を変更して実施いたしたく、関係書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 差引減額  （変更後－変更前） |
| Ａ　歳末ふれあい |  |  |  |
| Ｂ　地域福祉課題 |  |  |  |
| 申請額合計 | 円 | 円 | △　　　　　　　円 |
|  | ※【様式２号－①】＋【様式２－②】 | | |

**変更の概要　　※変更後の具体的な事業内容や理由は、添付の様式に記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の概要 |  |
|  |
|  |
|  |

Ａ 歳末ふれあい事業の変更申請

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **①** | 変更申請額 | **Ⓐ × 一人あたり助成金額の範囲内**  ，０００円 | **千円未満の端数**  **切捨て** |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 期日 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日（　　　回） |
| 場所 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請対象者** | **Ⓐ**  **人** | 内　訳 |  |
| その他の参加者等 | 人 | 内　訳 |  |
| 合計 | 人 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | ※変更の理由や必要性、変更後の実施内容を具体的にご記入ください。 |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※器具や備品の変更の場合は、カタログ・パンフレット及び見積書の写しを添付すること

変更後の事業に要する経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支 出 科 目  （備品の場合は品名） | 内　　容 |  | 事業費内訳 |  |
| 共同募金 | 自己財源 | その他  (　　　　　 ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 事業費計 |  |  |  |

Ｂ 地域福祉課題解決事業の変更申請

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **②** | 変　更　申　請　額 | ，０００円 | **※上限２０万円** |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 期日 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日（　　　回） |
| 場所 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者  または  対　 象 　者 | 人 | 内　訳 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | ※変更後の実施内容を具体的にご記入ください。 |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 期待される効果 | ※変更の理由や必要性、変更後に得られる効果等を具体的にご記入ください。 |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

変更後の事業に要する経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 内　　容 |  | 事業費内訳 |  |
| 共同募金 | 自己財源 | その他  (　　　　　 ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 事業費計 |  |  |  |