（様式　２ ）

|  |  |
| --- | --- |
| 受  付 |  |

**地域から孤立をなくす活動支援特別助成事業計画変更申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　 　年　　 月　 　日

社会福祉法人 富山県共同募金会長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 事務局所在地 | 〒 |
|  |  | ＴＥＬ　ＦＡＸ |  |

　先に助成決定を受けた事業について、下記のとおり計画を変更したいのでご承認いただきたく申請します。

記

１．変更の理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

２．変更の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 変　　更　　前 | | 変　　更　　後 | |
| 事 業 名 |  | |  | |
| 事業内容 |  | |  | |
| 助 成 額 | （助成決定額） 円 | | （変更申請額） 円 | |
| 資金計画 | 収入  1.共同募金  2.自己負担金  3.参 加 費  4.そ の 他 | 円  　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　円 | 収入  1.共同募金  2.自己負担金  3.参 加 費  4.そ の 他 | 円  　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　円 |
| 計 | 円 | 計 | 円 |
| 支出  1.  2.  3.  4.  5. | 円  　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　円 | 支出  1.  2.  3.  4.  5. | 円  　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　円 |
| 計 | 円 | 計 | 円 |

* 変更のない項目も記入し、「変更後」の欄は、「同左」と記入する。
* 備品整備等の変更にかかる場合、見積書（写：複数以上）、カタログ等添付すること。