

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

団 体 名

代表者名

印

住 所 〒

助 成 事 業 変 更 申 請 書

令和 年 月 日付高社協発第 号で交付決定のありました令和 年度高知県福祉活動支援基金助成事業について、下記により(変更・中止・廃止)したいのでご承認くださるよう申請します。

記

- 1 助成事業名
- 2 (変更・中止・廃止)の理由
- 3 (変更・中止・廃止)の内容
- 4 添付書類
助成事業変更予算書(別紙)

事業実施 責任者 (連絡先)	住 所 〒	
	TEL	FAX
	E-mail	
	担当者氏名	

別紙(変更申請書に添付)

助成事業変更予算書

1. 収入の部

(単位：円)

科目	変更後予算額	変更前予算額	変更内容
助成希望額			
自己資金			
参加費			
その他の資金			
合計	円	円	

2. 支出の部

科目	変更後予算額	変更前予算額	変更内容
合計	円	円	

①総収入と総支出は同額として下さい。

②変更前予算欄は助成事業収支予算書の予算額と一致します。