****（様式２）　　　　　　　　　　　**ささえあう心を届けたい～和歌山の“命”をつなぐ赤い羽根～**

　　赤い羽根共同募金70周年記念助成

変更承認申請書

　　　　　平成　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人和歌山県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称  代表者の職名及び氏名 |  |
| 団体所在地・電話・ＦＡＸ | 〒    　電話　　　　　　　　FAX |
| 団体設立年月日 | 年　　　　月　　　日 |

平成２９年１２月１２日付和共募第　　　号で決定のあった事業について次のとおり変更したいので申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成決定事業名 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 変更理由 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 変更前　事業内容 | | 変更後　事業内容 | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 変更前　資金計画 | | 変更後　資金計画 | | | | | |
| 助成決定額 | 円 | | 変更申請額 | | | 円 | |
| 自己資金 | 円 | | 自己資金 | | | 円 | |
| 合計（税込み総事業費） | 円 | | 合計（税込み総事業費） | | | 円 | |
| 添付書類チェック（書類はA4サイズに揃え順番に綴って下さい） | | | | チェック | 事務担当者 | | |
| １　変更後の見積書（写）・カタログ（写） | | | |  | 職名及び氏名 | |  |
| ２　その他本会が必要と認めたもの | | | |  |
|  | | | |  | 電　話  F A X  メール | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |