

（様式２）

**共同募金助成変更承認申請書**

令和　　　年　　月　　日

社会福祉法人和歌山県共同募金会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人（又は団体）の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 法人所在地・電話 | 〒 |
| 法人設立年月日 | 年　　月　　　日　設立 |

令和4年3月　　日付和共募第　　　号で助成決定のあった事業について、下記のとおり変更したいので申請します。

　記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名・  施設長名 | |  | 施設の種類 |  |
| 施設所在地 | | 〒 | | |
| 申請事業名 | |  | | |
| 変更理由 | |  | | |
| 変更内訳 | | 変更前 | 変更後 | |
| 事業概要 | |  |  | |
| 資金計画 | |  |  | |
| 財源内訳 | 共同募金助成金 | 円 | 円 | |
| 自己資金 | 円 | 円 | |
| 利用者負担 | 円 | 円 | |
| その他 | 円 | 円 | |
| 合　計 | 円 | 円 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者 | |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話・Eメール |  |

＜添付書類＞書類はA4サイズに揃え順番に綴って下さい。

１　助成金決定後に徴した見積書（入札書）のコピー

　　※2社以上添付

２　施設整備の場合：変更前後の図面

　　備品等購入、車両購入の場合：変更後の製品カタログ

３　その他本会が必要と認めるもの