年 月 日

社会福祉法人 新宿区社会福祉協議会 会 長 宛 共同募金会新宿地区協力会 会 長 宛

地域ささえあい活動助成金交付事業書 計画変更申請書

助成を受ける 団体における 事業の名称						種別 番号	3
フリガナ							
団 体 ・ グループ名							
フリガナ							
代 表 者							
所 在 地 TEL / FAX	〒		,				
	TEL		/_	FAX			
連絡担当者 住所・TEL・FAX	役職 〒	氏名					
メールアドレス	TEL Email		/	FAX			
		変更前			変更	後	
変更内容							
変更理由							

記載のとおり関係書類を添えて、助成金の計画変更を申請します。 また、今回申請した事業経費については、他の助成金及び補助金等を併用していません。

代	表者名		
1 4	<u> </u>		

5. 申請事業の収支について

人口

42/						
	単価	数量	金額 (単価×数量)	内訳・説明等		
団体の自主資金						
助成希望額						
合計			0			

书山

又口	<u> </u>				
項目 (助成希望には左の空欄に ○をつけてください)		単価	数量	金額 (数量×単価)	内訳・説明等
	合計			0	

【助成金額の計算】 1回あたりの 会場使用料 円 →	助成 申請額 円 × 回/年 =	円 (a)
会場使用料を除く対象経 費の合計※立ち上げ時の	円 × 助成率3/4 =	円 (b)
(a)+(b) =	助成金額(下3桁 円 →	を切り捨てた額) 円

注意事項

- ・変更内容がわかる資料を添付してください。 ・記入欄が不足する場合は、用紙2枚もしくは同様の内容を別紙にて作成してください。 ・助成金には、申請内容ごとに助成割合・交付限度額がありますのでご確認ください。

- ・収入と支出は一致します。 □の金額がそれぞれ同額となるようにしてください。 ・対象経費の金額や計算に間違いがないかご確認ください。