社会福祉法人 新宿区社会福祉協議会 会 長 宛 東京都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 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	
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 メールアドレス	役職 〒 TEL Email	氏名	/	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. 助成希望額

申請事業の経費一覧

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	
①合計					
【助成金額の計算】     対象経費の合計					
	×	助成金	額(下3桁を5	り捨てた額)	
	×	助成金	額(下3桁を5	り捨てた額)	
円 ③自主資金額 (①-②) 自主資金の財源一覧	×	助成金	額(下3桁を5	刀り捨てた額) 円	
③自主資金額(①-②)	× 単価	助成金	額(下3桁を5	刀り捨てた額) 円	
四 ③自主資金額 (①-②) 自主資金の財源一覧 内訳 (会費、参加費、			<u>額(下3桁を</u> り F 金額	79 捨てた額) P 円	
円 ③自主資金額 (①-②) 自主資金の財源一覧 内訳 (会費、参加費、			<u>額(下3桁を</u> り F 金額	79 捨てた額) P 円	
四 ③自主資金額 (①-②) 自主資金の財源一覧 内訳 (会費、参加費、			<u>額(下3桁を</u> り F 金額	79 捨てた額) P 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。
  計算した助成金額が限度額を超える場合は、限度額を記入してください。
  ・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。