

第 1 1 条関係

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 メールアドレス	役職 氏名 〒 TEL / FAX Email			
変更内容	変更前		変更後	
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】

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※立ち上げ時のみ _____ 円 × 助成率3/4 = _____ 円 (b)

②助成金額(下3桁を切り捨てた額)

(a)+(b) = _____ 円 ⇒ 円

③自主資金額
(①－②)

円

自主資金の財源一覧

内訳 (会費、参加費、 寄附金、繰越金等)	単価	数量	金額 (数量×単価)	内訳・説明等
③合計				

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。