　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式５】

令和　　年　　月　　日

令和４年度赤い羽根募金（令和５年度助成）

テーマ募金(使途選択募金)助成事業変更申請書（助成金決定通知後）

社会福祉法人 大分県共同募金会会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　　請　　　者 | | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | |
| 代表者 職・氏名 | 役職名 |  |  | | ㊞ | |
| 団体住所 | 〒 　－ | | | | | |
| 連絡責任者  氏名・連絡先 |  |  | | | | |
| TEL |  | | FAX | |  |
| 携帯 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |

令和４年度テーマ募金(使途選択募金)助成の交付決定受けた事業について、変更したいので次のとおり申請します。

|  |
| --- |
|  |

１　助成事業名

２　事業の内容

　（1）事業実施変更書（別紙１）

　（2）事業収支予算書（別紙２）

|  |
| --- |
| 円 |

３　助成金の返還額

※助成金の返還がある場合は、振込用紙をお送りしますのでご連絡ください。

令和６年２月末までに振込用紙により振り込んでください。

【様式5】（別紙１）

**事業実施変更書**

１　事業の名称

|  |
| --- |
|  |

２　事業の目的

|  |
| --- |
|  |

３　事業の実施期間

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　前 | 年　　月　　日　～　 　　年　　月　　日 |
| 変　更　後 | 年　　月　　日　～　 　　年　　月　　日 |

４　事業の実施内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| 実施頻度 |  |  |
| 対 象 者 |  |  |
| 内 容 |  |  |

【様式5】（別紙2）

**事業収支予算書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | 項　　目 | 申請時（円） | 変更後（円） |
| 共同募金助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 収入合計 |  |  |
| 支出の部 | 項　　目 | 申請時（円） | 変更後（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計 |  |  |

【助成金の返還額】

|  |
| --- |
| 円 |