

(様式3)

令和元年度「みんなの福祉を応援事業」計画変更申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人岩手県共同募金会
盛岡市共同募金委員会会長 様

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____ ⑩

連絡先住所 (〒 _____)

連絡先・担当者 担当者名 _____

電話番号 _____

平成 年 月 日付け岩共盛第 号により助成決定を受けた標記事業について、
下記のとおり事業計画の一部を変更したいので、承認されるよう申請します。

記

1 事業名 _____

2 変更の内容

- ・代表者、担当者の変更
- ・機器・備品の品番等の変更
- ・事業費総額の変更（事業費総額が助成決定額を下回る場合のみ申請必要）
- ・その他の変更事項

変更事項	新	旧

3 変更の理由