

第12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
 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 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 _____

5. 申請事業の収支について

収入

| | 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 | |

支出

| 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】

対象経費の合計
(○の金額の合計) 助成率

_____ 円 × _____ = _____

助成金額 (下3桁を切り捨てた額)

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。
- ・ 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。