令和　　年　　月　　日

（様式６）

**共同募金助成金事業の計画変更申請書**

社会福祉法人大阪府共同募金会会長　様

法人名(法人格も明記)

代表者役職・氏名

施　　 設　　 名

施設代表者の役職・氏名

施 設 所 在 地　〒 -

担当者役職・氏名

担当者連絡先　TEL

FAX

ﾒｰﾙ

令和７年度共同募金助成金（令和６年度募金による）事業に変更が生じましたので、承認をお願いします。

記

１．変更理由

２．変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 型　　式 |  |  |
| その他 |  |  |
| 資金計画 | 助成金決定額　　　　　　　 円  自己資金　　　　　　 　円  事業費総額　　　　　　 　円 | ―  ―  事業費総額　　　　　　 円 |

３．添付書類

　　　「見積書(写)」(１社で可)、「カタログ」

〔共同募金会使用欄〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 助成予定額 | 円 |
| 自己資金 | 円 |
| 事業費総額 | 円 |