令和　　　年　　　月　　　日

**令和３年度共同募金による令和４年度**

**山口県域公募助成活動計画変更申請書**

　社会福祉法人　山口県共同募金会

　　会　　長　　大　窪　正　行　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人(団体)名 |  |
| 代　表　者 | 役職名 | 氏　　　　名 |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動実施事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　―　　　　（団体専用・個人宅→　　　　様方） | TEL:  |  |
| FAX:  |  |
| E-mail:  |  |
| 連絡責任者 | 役職名 | 氏　　　　名 |
|  |  |

　下記事由により活動計画を変更したいので、ご了承いただきたく申請します。

記

１　変更理由

２　事業の収支内訳

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 申請時の計画金額 | 変更後の金額 | 差額 | 摘　　　　要 |
| 共同募金配分金収入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 申請時の計画金額 | 変更後の金額 | 差額 | 摘　　　　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

　（参考：備品については見積書写・カタログ、事業については事業計画書等を添付）