令和８年４月　日

赤い羽根テーマ募金　計画変更申請書

令和７年度テーマ募金による令和８年度助成

社会福祉法人　山口県共同募金会会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人(団体)名 |  | | | | | |
| 代表者の役職  及び氏名 | 役職名 | | 氏　　　　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 | | | | |
|  |  | | | | |

テーマ募金の助成額が決定し、事業内容の変更が必要となりましたので、以下のとおり変更し事業を実施します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業変更内容 （追加した内容や、取りやめた内容等） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動経費の概要 | 項目 | 金額（円） | 詳細（内容・単価×個数など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | 0 |  |