

[団体－変更申請 1]

共同募金配分金 計画変更申請書

年 月 日

社会福祉法人岡山県共同募金会 会長 様

団 体 名					
代表者職氏名	⑩				
団 体 住 所	〒 ー				
事 務 担 当 者	職 名		フリガナ 氏 名		
	TEL			FAX	
	E-mail				

平成 31 年 4 月 1 日付岡共募第 2 号で配分決定を受けた事業について、下記のとおり計画変更したいので、関係書類を添えて申請します。

計画変更する事業について			
①配分決定額	円（※下記No. 1～No.4 の合計額）		
②事業の内訳について（※当初の金額を記入してください）			
No.	事業名	配分額	事業費
1		円	円
2		円	円
3		円	円
4		円	円
合計		円	円
③変更の内容・変更の理由（※具体的に記入してください）			

[団体－変更申請2]

④計画変更前・変更後の事業費内訳（計画変更する事業毎に記入してください）

No.	事業名				
事業実施時期	年 月 日		～	年 月 日	
変更前			変更後		
項目	金額（円）	摘要	項目	金額（円）	摘要
合計			合計		
(備考欄)					

No.	事業名				
事業実施時期	年 月 日		～	年 月 日	
変更前			変更後		
項目	金額（円）	摘要	項目	金額（円）	摘要
合計			合計		
(備考欄)					

