

# 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

法人名					
代表者職氏名	職名		氏名	⑩	
施設名					
施設長職氏名	職名		氏名	⑩	
所在地	〒 —				
	TEL			FAX	
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 1 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。

④ 計画変更する事業について					
①配分決定額	円		※申請時の事業費総額	円	
②事業名					
③変更内容及び 変更の理由 ※具体的に記入					
④ 計画変更前・変更後の事業費内訳					
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					

⑤ 添付書類	
<input type="checkbox"/>	計画変更後の見積書、カタログ (←※備品・車両整備の場合は必須)
<input type="checkbox"/>	計画変更後の見積書、図面 (←※施設整備の場合は必須)
<input type="checkbox"/>	その他参考となる資料