　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

社会福祉法人群馬県共同募金会　会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | |
|  | | | | 印 |
|  | |  | |  | | |
| （役職名） | | （氏名） | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ | |  | |

［［申請者］

令和２年度共同募金（令和３年度事業）配分事業変更申請書

このことについて、下記のとおり事業内容を変更したいので、承認をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| * 申請企画名等   （「ととのえる助成」は空欄） |  |
|  | |
| * 配分プログラム   （該当項目に○） | つくりだす ・ そだてる ・ ととのえる ・ つづける ・ うながす |
|  | |
| * 申請年度確認 | 初度申請が　　　　　　　年度の、連続　　　年目申請分の変更申請 |
|  | |
| * 配分額の変更   （該当項目に○） | 変更なし ・ 変更あり （変更前　　　　　　円 → 変更後　　　　　　円） |

* 変更内容（回数、規模、対象、時期、方法など、変更する事柄を詳しく記載）

|  |
| --- |
|  |

* 変更理由（変更しなければならない事情、状況変化などを客観的に記載）

|  |
| --- |
|  |

* 提出書類（提出項目の左枠に○）　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 ◆ 共同募金会への事前相談

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 「申請事業・活動の目標設定シート」  （変更内容を反映して修正したもの）<Ｅメールで電子データ提出> |  | 月　　　日ごろ相談 |
|  | 変更内容がわかる資料  （変更理由の客観資料、企画書の修正、経費の変更前後比較など適宜） | ＜相談方法＞  電話・メール・訪問・他 |