

(様式 5)

令和 6 年度共同募金による令和 7 年度地域福祉活動事業

事業変更申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人岩手県共同募金会長 様

団体名

代表者職氏名

印

令和 年 月 日付金共募発第 号で決定通知を受けた標記事業について、下記のとおり事業計画の一部を変更したいので申請します。

記

1 事業名 _____

2 決定金額 _____ 円

3 変更理由（具体的に記入）

--

4 変更内容

変更事項	実施計画（旧）	実施計画（新）