

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会長 様

団 体 名 _____

(フリガナ)
代表者名 _____ ⑩

住 所 _____

電 話 _____

F A X _____

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会 福祉団体助成金（変更・中止・廃止）申請書

_____年_____月_____日付け、交付決定がありましたみだしの助成金について、下記のとおり（変更・中止・廃止）しますので、関係書類を添えて申請します。

記

1.（変更・中止・廃止）の理由

2.（変更・中止・廃止）を行う内容

（備考）

当初提出した交付申請書および関係書類（事業計画書・収支予算書・支部概要書・事業計画書）の写しに、変更等の内容を追記したものを添付すること。