**赤い羽根共同募金（事業費）事業内容変更申請書**

　　　年　　　月　　　日

　　社会福祉法人静岡県共同募金会　会長　様

法人・団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　 印

共同募金助成金事業について、下記のとおり事業計画を変更したいので、ご承認いただきたく申請いたします。

記

１　助成番号及び使途指定内容

|  |  |
| --- | --- |
| 助成番号 |  |
| 使途指定内容 |  |

２　変更理由

３　変更内容　　※変更内容の詳細は別紙に記入のこと。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 助成決定 | 変更後 | ※共同募金会記入欄 |
| 事業内容 |  |  |  |
| 事業費総額 | 円 | 円 |  |
| （内訳） | 科目 | 金額 | 科目 | 金額 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |  |
| 助成金額 | 円 | ※共同募金会記入欄［基準単価　　　　　　　　　　］％円 | ※差引戻入円 |

（別紙）

赤い羽根共同募金（事業費）事業内容変更申請書（詳細）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使途指定内容 |  | 事業 |
| 変更後の事業の目的と内容※箇条書きで簡潔明瞭に記載すること | ①目的（解決すべき福祉課題の現状）②内容（課題解決のため、いつ、どこで、何を、誰に、どのように行うのか） |
| 対象者 | □高齢者　　　　(　　名)□障害児・者　　(　　名)□児童・青少年　(　　名)□　　　　　　　(　　名) | 実施時期 | □通年□　　月頃□　　　　　　 | 実施回数 | 年　　　　回月　　　　回週　　　　回その他(　　　　　) |
| ●変更後の積算基礎内訳(助成要綱別表３経費の区分で記入。｢別紙のとおり｣は不可。補足する場合のみ可。) |
| 経費区分※ | 積算詳細　（例：講師@3,000×1名×3回） | 金額(円) |
| 謝金 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 借上料 |  |  |
| 会場費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 車両費 |  |  |
| 印刷費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |

※　経費区分（支出費目）に、助成対象外の費用は含まないこと。（各取扱要領を参照）