様式第2号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

公益財団法人

佐賀県地域福祉振興基金　代表理事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　助成事業者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　団体・代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年度佐賀県地域福祉振興基金助成事業計画変更承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け財佐福振第　　　号により助成金交付決定の通知があった　佐賀県地域福祉振興基金助成事業について、下記の理由により事業の内容及び経費の配分を変更し、金　　　　　　　　　円の減額承認を受けたいので、佐賀県地域福祉振興基金助成金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　1．　助成事業内容変更書　（別紙）