（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

東近江市社会福祉協議会

会　長　大　塚　ふ　さ　様

申 請 者

　　　　　　　　 地区社会福祉協議会

会　長　 　　　　　　　　　　　印

**令和４年度　地区社会福祉協議会地域歳末たすけあい事業**

**助成申請書(変更)**

標記助成事業について、令和　　年　　月　　日付で交付決定をされましたが、変更が生じたため下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | （変更前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事業費総額  (変更後) | 円 | 助成金申請額  (変更後) | 円 |
| 事業実施期間 | 事業実施日：　　　 年　　　月　　　日  （変更前　 　　　年　　　月　　　日） | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更理由： | | | | |
| **１．変更後の申請事業について** | | | | |
| 1. 事業の目的：事業を実施するための理由（現状や課題）をご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. 取り組む事業の内容についてご記入ください。 | | | | |
| 参加者合計： | 人 | 内訳 |  |  |
| 開催場所： |  | | | |
| 内　容： | | | | |

|  |
| --- |
| 1. 期待される効果：事業を実施することでもたらす効果についてご記入ください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２．変更後の事業経費について**  ※変更後の事業実施に伴う経費の収入、支出総額（予定）をご記入ください | | | | | | | |
| **収入費目** | **当初予算額** | | | **変更後予算額** | | **摘　　要** | |
| 助成額 |  | | |  | |  | |
| 事 業 収 入 |  | | |  | | 事業収入等あれば記入してください | |
| 自主財源 |  | | |  | |  | |
| 合　　計 |  | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **支出費目** | **当初予算額** | | | **変更後予算額** | | | **摘　　要** |
|  | | 助成額 |  | 助成額 | |
| 諸謝金 |  | |  |  |  | |  |
| 消耗品費 |  | |  |  |  | |  |
| 通信運搬費 |  | |  |  |  | |  |
| 印刷製本費 |  | |  |  |  | |  |
| 食料費・景品代 |  | |  |  |  | |  |
| 原材料費 |  | |  |  |  | |  |
| 手数料 |  | |  |  |  | |  |
| 保険料 |  | |  |  |  | |  |
| 使用料及び賃借料 |  | |  |  |  | |  |
| 合　　計 |  | |  |  |  | |  |

※変更後の助成金額が、当初決定額を上回ることはありません。