様式第８号（第11条関係）

長泉町社会福祉協議会歳末たすけあい地域福祉活動支援事業助成金事業

計画変更申請書

 年 月 日

社会福祉法人長泉町社会福祉協議会

会 長 　　　　　　　　　　様

団 体 名

代表者氏名 ㊞

歳末たすけあい地域福祉活動支援事業助成金交付の決定を受けた事業の計画について変更したいので下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 対象者 | □住民全般　□高齢者　□障がい者　□児童　□ボランティア□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  変更の内容  |  |
| 変更の理由 |  |