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

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所

電　　話

ＦＡＸ

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。