

平成 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

平成 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

平成 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)