

ふれあい福祉バス助成事業変更等申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 会長 様

所在地 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

交付決定を受けたふれあい福祉バス助成事業について、下記のとおり変更となりますので、報告いたします。

記

1 助成金交付決定額 _____ 円

2. 変更内容 (変更 ・ 中止 どちらかに○を記入)

変更理由及び変更後の申請金額（助成額変更の場合のみ）をご記入ください。