　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

令和　　年度 地域福祉活動支援事業（協働モデル助成）変更（中止）申請書

神奈川県社会福祉協議会　会長　殿

令和　　年　　 月　　 日付け 第 　　号をもって交付決定を受けた令和　年度協働事業負担金に係る事業を次のとおり変更（中止）したいので、承認を受けたく、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)グループ・  組織名 |  | |
| (2)代表者名  　担当者氏名  連絡先等 | (代表者氏名) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |
| (担当者氏名) | (部署名等) |
| (住所) 〒 | |
| (tel) | (fax) |
| (e-mail) | |

(3)事業名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | |
| 交付額 | 円 | 戻入額 | 円 |

(4)変更または中止の内容・理由　※別途、関係書類を提出していただく場合があります。

|  |
| --- |
|  |