

(様式第5号)

## 令和2年度配分対象事業等の変更承認申請書

令和 年 月 日 発号

社会福祉法人愛知県共同募金会長 様

法人・団体名

代表者職・氏名

住 所 〒

印

電話番号

担当者名

令和2年度共同募金配分決定通知書に記載の事業等を、下記のとおり変更したいので、ご賢察の上、ご承認くださるようお願いいたします。

記

### 1 変更の理由

### 2 変更の内容

変更したい事業等 (新)		配分決定時の事業等 (旧)	
事業内容	事業費総額	事業内容	事業費総額
	円		円
計	円	計	円
備 考		配 分 決 定 額	円

### 3 添付書類

(1)実施要項等 (2)その他参考となる書類

### ◎愛知県共同募金会記入欄 [決裁欄]

別紙案により通知してよろしいか		常務理事 事務局長	課 長	係 長	主 事	担当者
1. 承認する	変更後の配分額 円					
2. 承認しない						