**（様式第３号）**

**令和２年度配分対象事業等の変更報告書**

　　　発　　　号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人愛知県共同募金会長　様

法 人 名

代表者職・氏名

施 設 名

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ましたので、報告いたします。

記

１ 変更の理由

２　変更の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更した事業等**（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 |