

様式第7（第12条関係）

稲沢市社会福祉協議会市民共助パイロット事業計画変更申請書

年 月 日			
社会福祉法人稲沢市社会福祉協議会 会 長 様			
団 体 名			
代 表 者 名			
住 所			
以下のとおり申請します。			
補助金交付 決定年月日	年 月 日付け 指令第 号		
事業名			
区分	変更 ・ 廃止 ・ 中止		
変更内容	【変更内容】	【変更前】	【変更後】
変更事由			

（添付書類）変更後の収支予算書（様式第3）

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。