**（様式第２号）**

**令和２年度配分対象事業等の変更承認申請書**

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

住　　所　〒

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) 見積書・相見積書（写）　(2) 平面図・カタログ等（写可）　(3) 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**  **2.承認しない** | **変更後の配分額**  **円** |  |
|  |  |  |  |  |