

(様式第 4 号)

令和 7 年度共同募金配分金配分対象事業等の変更承認申請書

令和 年 月 日

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 〒

電話番号
担当者名

令和 7 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)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	課長補佐	主 事	担当者
1. 承認する	変更後の配分額 円					
2. 承認しない						