様式第３号（要綱第１０条第１項関係）

 　　　　　　　　　文書番号

 　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公益財団法人京遊連社会福祉基金

 理事長　　白　川　鐘　一　　様

 　　　　　　　（助成申込団体）

 　　　　　　　　所在地

 　　　　　　　　団体名

 　　　　　　　　代表者　　 　　 ㊞

変更承認願

　令和　　年　　月　　日付　第　　　　号をもって決定通知のあった助成事業に

ついて、下記のとおり変更を行いたいので、承認お願い致します。

　　　　　 記

１　事　業　名

２　助成金交付決定額

３　変　更　内　容

４　変更が必要となった理由