

公益財団法人島根県障害者スポーツ協会理事長 様

団 体 名

代表者名

㊦

平成 年度 障がい者スポーツ活動支援助成金変更申請書

この事業について、平成 年 月 日付け島障ス第 号で交付決定されたところですが、変更が生じたので、障がい者スポーツ活動支援助成金交付要綱第11条の規定に基づき下記のとおり変更申請します。

記

事業名	
助成決定額	円
変更項目に○印	<ol style="list-style-type: none"> 1. 経費の変更 * 変更後の助成額を記入 2. 事業内容の変更 3. 代表者の交代または団体名変更 4. 事業の中止または廃止 * 変更後の助成額を記入
* 変更後の助成額	円
変更理由 および内容	※簡条書きで具体的に記入して下さい。

様式4-2 変更申請書

経費項目	変更前	変更後	備考
(1) 講師謝金			
(2) 旅費交通費			
(3) 会議費			
(4) 物品・資材購入費			
(5) 会場使用料			
(6) 傷害保険料			
(7) 通信運搬費			
(8) 消耗品費			
(9) 印刷製本費			
合計			

※助成対象経費についてのみ記載して下さい。