様式第7号（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　岐南町社会福祉協議会

会　長　岩田　恵司　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 団体名 |  |
| 代表者 | 住所電話番号 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |

令和　　年度　岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け、岐南社協第　　　号で交付決定のあった標記事業について、岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金交付要綱第5条第1項の規定により下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（交付済額　　　　　　　　　円）

（内訳）

|  | 交付済額 | 変更申請額 |
| --- | --- | --- |
| 見守り事業 | 円 | 円 |
| 助け合い事業 | 円 | 円 |
| サロン事業 | 円 | 円 |
| 高齢者はつらつ事業 | 円 | 円 |
| サロン事業新規開設助成金 | 円 | 円 |
| 感染予防費 | 円 | 円 |

２　変更等の内容及び変更の理由

|  |
| --- |
|  |

* 添付書類は申請書の関係書類に準ずるものとする

様式第8号（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　岐南町社会福祉協議会

会　長　岩田　恵司　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 団体名 |  |
| 代表者 | 住所電話番号 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |

令和　年度岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け、岐南社協第　　　号で交付決定のあった標記事業について、岐南町社会福祉協議会生活支援等事業助成金交付要綱第5条第2項の規定により下記のとおり中止・廃止したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　中止・廃止する事業

| 事業名 | 中止・廃止の期日 |
| --- | --- |
| 見守り事業 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 助け合い事業 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| サロン事業 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 高齢者はつらつ事業 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| サロン事業新規開設助成金 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

２　中止・廃止の理由

| 事業名 | 中止・廃止の理由 |
| --- | --- |
| 見守り事業 |  |
| 助け合い事業 |  |
| サロン事業 |  |
| 高齢者はつらつ事業 |  |
| サロン事業新規開設助成金 |  |

* 添付書類は実績報告書の関係書類に準ずるものとし、中止（廃止）の期日までの実績報告を記入