（様式１-２）

沖共募第　号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　代表者　様

社会福祉法人沖縄県共同募金会会長

令和５年度事業（令和４年度共同募金配分）変更申請について（通知）

令和 　年　月　日付けで申請のありました共同募金助成事業の変更申請については、下記のとおり（承認・不承認）いたします。

記

１　事業名

２　変更内容

３　助成内定額の変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 当初予算額 | 変更予算額 | 差額 |
| 1. 自己資金
 | 円 | 円 | 円 |
| 1. 助成（内定）額

助成率【　　】％ | 円 | 円 | 円 |
| 合計（総事業費） | 円 | 円 | 円 |

（福）沖縄県共同募金会

那覇市首里石嶺町4－373－1

電話098－882－4353　FAX 098－882－4270

E-mail akaihane@okishakyo.or.jp