（様式１３-２）

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

りゅうちゃん子どもの希望募金助成事業　使途内容の変更申請について（通知）

令和○年○月○日付けで申請のありました変更申請については、下記のとおり承認いたします。

記

１　事業名

２　変更内容　資金計画変更による使途内容の変更

　　【変更後の支出項目】

○○○　△△△

（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