様式第２号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所

　　　　　　　名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け愛媛県指令　　第　　号で補助金交付決定の通知があった標記の補助事業の内容を下記のとおり変更したいので、令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて承認を申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　補助金交付変更額

既交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円也

変更承認申請額　　金　　　　　　　　　　円也

差引増減額　　　　金　　　　　　　　　　円也

４　事業計画書（別紙１）

５　収支予算書（別紙２）

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、団体内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

（注）別紙１、２は、様式第１号別紙１、２にそれぞれ準ずるものとし、変更前及び変更後が分かるように作成すること。