

# ふれあい福祉バス助成事業変更等申請書

令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日

社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 会長 様

所在地 三田市川除675番地

団体名 社協ふれあいサロン

代表者名 社 協 太 郎

交付決定を受けたふれあい福祉バス助成事業について、下記のとおり変更となりますので、報告いたします。

## 記

1 助成金交付決定額 39,700 円

2. 変更内容 ( 変更 ・  中止 ) どちらかに○を記入)

変更理由及び変更後の申請金額（助成額変更の場合のみ）をご記入ください。  
新型コロナウイルス感染拡大により、まん延防止等重点措置が発令されたため、中止します。