

年 月 日

社会福祉法人群馬県共同募金会 会長 様

「申請者」	法人(団体)名			法人・団体の印
	代表者職氏名	(職名)	(氏名)	印
	所在地	〒		
	TEL		FAX	

令和6年度共同募金(7年度事業)配分事業変更申請書

(兼追加交付請求書) ~ 児童養護施設入所児童等の普通自動車免許取得支援事業配分 ~

このことについて、下記のとおり計画を変更したいので、承認方お願い申し上げます。

(なお、承認後、追加交付請求額の配分金を交付願います。)

記

1 対象施設 ※県里親の会は空欄

施設名	
-----	--

2 変更内容

(1) 免許取得希望者人員の変更	変更前	名 →	変更後	名
(2) 総事業費	ア 変更しない	イ 変更する (変更前	円 → 変更後
(3) 配分額	ア 変更しない	イ 変更する (配分承認額	円 →
			変更申請額	円
			千円未満切り捨て	

3 追加交付請求額 (増額変更で、すでに配分金の交付を受けている場合のみ記入)

今回変更申請額 月 日交付済額 追加交付請求額

円	—	円	=	円
---	---	---	---	---

4 変更理由

5 経費内訳 (変更後全額)

単位：円

項 目	積算内訳 (上段は変更前：下段は変更後)	金額
教習経費 ※1 (入所料、検定料、教本代、写真代等、教習所へ支払う諸経費)		
手数料 ※2 (運転免許試験手数料、免許証交付手数料、取得時講習手数料等)		
合 計	変更後の経費のみ合計すること→	

※1 技能習得のために入所した教習所に対して支払う経費。

※2 免許試験手数料や免許証交付手数料など、公安委員会等に対して支払う経費。

6 資金内訳 (変更後全額)

内 訳	金 額 (円)	積算内訳
共同募金配分金		150,000円 * ()名
申請者自己資金		
他の助成金など		
本人負担金		
合 計		