様式第５号

**地域福祉貢献事業起業助成金変更等届出書**

届出年月日　平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　川崎市多摩区社会福祉協議会　会長　　様

（団体・グループ名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　平成　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた事業について、次の状況が生じましたので届け出ます。また、貴会からの指示に従います。

交付決定（申請）事業名

□変更

　変更事項と理由

□中止・廃止

　理由