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　令和　　年　　月　　日

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）　　㊞

令和　　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿