

令和**年**月**日

公益財団法人いしかわ県民文化振興基金
理事長 西 垣 淳 子 様

提出書類に併せて該当する
様式を囲んでください

住所（所在地） ○○市○○町○○－○○
団 体 名 ○○○○○
代表者職・氏名 会長 ○○ ○○

文化活動支援事業助成金〔変更 中止 廃止〕承認
（地域の祭り等の再開支援）

令和3年4月1日以降の書類
は押印不要です。

令和**年**月**日付石文基金第**号により助成金交付決定の通知があつた事業を下記のとおり〔変更 中止 廃止〕したいので、承認されたく、交付要綱の規定により申請いたします。

記

事 業 名	○○○○○事業
変更（中止） 理 由	具体的な変更（中止、廃止）理由を記入してください
助 成 金 額	変更前の額 *, ***, *** 円 変更後の額 *, ***, *** 円 差引追加（減額）申請額 △***, *** 円

- ＜添付書類＞
- ・変更事業実施計画書（別記様式第2－4号）
 - ・変更収支予算書（別記様式第3－4号）
 - ・その他

発行責任者	○○ ○○
電 話 番 号	***－***－****
担 当 者	○○ ○○
電 話 番 号	***－***－****
住 所	○○市○○町○○－○○
Eメール	○○○@○○○.○○