令和　　年　　月　　日

公益財団法人真柄福祉財団

理事長　真柄紀子　様

**事業変更届**

法人名

申請施設名

施設の住所

㊞

施設代表者

（担当者名：　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　）

貴財団から助成を決定いただいた事業については、諸事情の変化により決定内容が変更される見込みとなりましたので下記の通りご連絡いたします。

記

１．助成の決定内容（物品名、施設整備内容等）

２．変更の内容と理由

以上