（様式３）

令和　年　月　　日

公益社団法人

福井県シルバー人材センター連合

　会長　吉田修二　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

（団体・グループ名）

（代表者名）

令和５年度シニアチャレンジ応援事業助成金変更交付申請書

　令和　年　月　　日付け　第　　　　号で交付決定を受けた令和　年度シニアチャレンジ応援事業助成金について、内容変更の承認を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　助成事業等の名称

　　　令和５年度シニアチャレンジ応援事業

２　変更の理由および内容

　　　変更の理由：

　　　変更内容：

３　既交付決定額　　　　　　　　　　　円

４　変更交付申請額　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

1. 令和５年度シニアチャレンジ応援事業変更収支予算書（様式３－２）
2. その他参考となる資料