特定非営利活動法人キリンこども応援団

ひとり親家庭等支援事業事務局 宛

**令和７年度ひとり親家庭等の子どもの食事等支援事業**

**【変更届】**

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 年　　　月　　　日 |
| 採択ナンバー |  |
| コース | * Aコース（３００万円）　□　Bコース（１００万円）　□　Cコース（５０万円） |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 確認欄 | この変更届の内容は、団体の代表の確認済です  □はい　　□いいえ |

**１） 変更事項**

〇 変更前後で対比して、何がどう変更となったか明確にわかるようご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | □団体概要　□事業計画　□所要額内訳書　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

〇 所要額内訳書変更の場合は、変更前・変更後の費目ごと内訳額を記入してください。

〇変更前は申請書類様式６を参考に記載してください。

〇 適宜、行を追加して記入してください。

〇 変更前と変更後の合計金額は同じにしてください。

〇 変更したものは赤文字で記載してください。

【所要額内訳書】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 変更前 | | 変更後 | |
|  | 費目 | 金額 | 費目 | 金額 |
| 区分１  食事等直接支援経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 小　　計 |  | 小　　計 |  |
| 区分２  管理運営経費  区分１小計の １５％以下の確認 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| １５％以下 □ | 小　　計 |  | 小　　計 |  |
| 区分３  配送経費  申請金額  　　　　　万円  の２０％以下確認 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ２０％以下 □ | 小　　計 |  | 小　　計 |  |
| ※変更前後で同金額 | 合　　計 |  | 合　　計 |  |

**２） 変更理由**

＊事業目的の達成のために、申請した事業計画から、なぜその変更が生じたのかについて、できるだけ、詳細に、わかりやすくご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

—-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

事務局記入欄：