

別記様式第 6 号 (第 10 条関係)

平成 年 月 日

公益財団法人新潟市国際交流協会 代表理事 様

団体所在地

団体名

代表者名

印

補助金交付申請内容変更届出書

平成 年 月 日付新市国協第 号の で補助金交付決定のあった補助事業について、次のとおり申請内容を変更したいので、公益財団法人新潟市国際交流協会市民国際活動促進補助金交付要綱第 10 条の規定により、届け出ます。

補助事業名		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更の理由		
事務担当者	(住所) 〒 (氏名) (電話番号)	(E-mail)

*添付書類

変更後の事業計画書 (別記様式第 2 号)

変更後の事業収支予算書 (別記様式第 3 号)

別記様式第 8 号 (第 11 条関係)

平成 年 月 日

公益財団法人新潟市国際交流協会 代表理事 様

団体所在地

団体名

代表者名

印

補助事業中止・廃止届出書

平成 年 月 日付新市国協第 号の で補助金交付決定のあった補助事業について、次のとおり中止・廃止したいので、公益財団法人新潟市国際交流協会市民国際活動促進補助金交付要綱第 11 条の規定により、届け出ます。

補助事業名	
中止・廃止理由	
事務担当者	(住所) 〒 (氏名) (電話番号) (E-mail)

平成 年 月 日

公益財団法人新潟市国際交流協会 代表理事 様

団体所在地

団体名

代表者名

印

補助金概算払申請書

平成 年 月 日付新市国協第 号の で補助金交付決定のあった補助金について、次のとおり概算払を受けたいので、公益財団法人新潟市国際交流協会市民国際活動促進補助金交付要綱第 14 条の規定により、申請します。

補助事業名			
交付決定額	円		
概算払申請額	円 *概算払いは、交付決定額の 2 分 1 の額までを限度とします。		
概算払の理由			
振込先情報	金融機関名		
	本・支店名		
	口座番号	預金の種別	普通・当座
	(フリガナ) 口座名義		
	振込希望日	平成 年 月 日 *手続きに 3 週間程度かかります。	
事務担当者	(住所) 〒		
	(氏名)		
	(電話番号)	(E-mail)	

*補助金の振込先は、申請団体の口座とします。