

甲府市長 様

サロン名

代表者名

連絡先

㊞

サロン助成金申請変更届

サロン名 代表者 指定口座 開催回数 について次のとおり変更いたします。
(変更内容にチェックを入れ、次の該当する項目に必要な事項を明記してください。)

1 サロン名 _____

2 代表者
・氏名 _____ ㊞
・住所 _____
・連絡先 _____

3 指定口座
・金融機関名 _____
・口座番号 普通預金 _____
・口座名義 _____

4 開催回数 年____回 ⇒ 年____回

(1)実施内容 別紙「サロン年間事業計画書」のとおり

(2)申請金額

・設立助成金 _____円 ⇒ _____円

・運営助成金 _____円 ⇒ _____円

・合計 _____円 ⇒ _____円

(3)収支予算書

収入の部 (単位:円)

項目	予算額
甲府市助成金	
合計	

支出の部 (単位:円)

項目	予算額
合計	

変更日: 令和 年 月 日

口座振込依頼書

令和 年 月 日

(あて先)

甲 府 市 長

依 頼 者	
サ ロ ン 名 称	
代 表 者 氏 名	
電 話 番 号	

甲府市からの助成金につきましては、次の指定口座に振込みをお願いします。

指 定 口 座											
金 融 機 関 名	銀行 金庫 組合 農協										
支 店 名	支店 支所										
預 金 種 目	1 普 通 2 当 座										
口 座 番 号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ← (右詰め記入)										
フ リ ガ ナ											
口 座 名 義											

※本依頼書提出に際しましては、通帳のコピーも添付してください。