２０××年×月×日

**赤い文字は記入例です。わからないところがありましたら、当基金までお問い合わせ下さい。**

社会福祉法人 清 水 基 金

理事長 塚 本 隆 史 殿

郵便番号・住所

法人格　○○福祉会

理事長　○○○○○ 印

助成物件用途変更申請書

法人名　　　法人格 ○○福祉会

施設名　　　○○○○○

助成物件　　　作業訓練棟

助成年度 　２００８年度（平成２０年度）←西暦でも元号でも構いません

助成番号 　２０－９０

助成金額 　金５，０００，０００円

変更予定　 　２０××年×月×日

変更理由

（助成物件の用途変更、建物の改修・増築等を行う理由をご説明ください）

添付資料

建物の増築・改修等の場合

（例）どのような変更が行われるのか分かる図面など（現状と変更後）

別事業所で使用を継続される場合

（例）今後ご使用になる事業所のパンフレットなど

以　上