（第6号様式）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人仙台市市民文化事業団 理事長 様

主催者（申請者）名

団体名：

個人申請者名もしくは団体の代表者名

　　　　：　　　　　　　　　　　　　　印

**2024年度公演・展示活動助成事業（第　期）　変更届**

　令和　年　月　日付け仙文総第　　　号で助成金交付決定通知があった事業について、下記のとおり変更します。

１　事業の名称

２　変更項目にチェックしてください

□会場（総定員数／会場面積の変更　□有[申請時→　　　　　変更後→　　　　　]　□無）

□開催期間　　□公演回数　　□その他

３　変更内容及び理由

欄内にご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　〈申請・連絡担当者〉

（郵便番号）〒　　　－

　（住所）

　　　　（氏名）

（電話）　　　－　　　－

（E-Mail）