第１１号様式（第１５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

財産処分承認申請書

福井県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名

　災害時在宅人工呼吸器電源確保事業補助金交付要領第１５条の規定にもとづき、下記のとおり財産処分の承認を申請します。

記

１ 処分しようとする財産および購入年月日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財産の名称 | 品名 | 型番 | 購入年月日 |
| 簡易自家発電装置・蓄電池 |  |  |  |

２ 処分の方法　　　該当する項目を○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 売却 | 譲渡 | 交換 | 貸与 | 担保 | 廃棄 | その他 |

「その他」については具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．処分の相手方

住所：

名前：

４．処分時期（予定）　　　　　年　　　月　　　日

５．処分の理由

６． 処分により得る収入の見込み額（処分することによって収益があった場合にはご記入ください。）

注）１　処分にかかる費用の見積書を添付してください。

２　収入があった場合には、その収入の全部または一部を県に納付していただくことがあります。