

新潟県知事 様

(申請者)

郵便番号 ●●●-●●●●

住所 新潟市●●区●● ●番地●●

名称 株式会社●●

代表者名 代表取締役●●●●

押印不要です。

ビジネス変革応援事業補助金に係る財産処分承認申請書

令和●年●月●日付け産政第●●号で額の確定を受けた標記補助金により取得した財産を下記のとおり処分したいので、ビジネス変革応援事業補助金交付要綱第18条の規定により承認を申請します。

記

1 処分予定の取得財産の品目及び取得年月日

品目 : ●●機器
取得年月日 : 令和●年●月●日

別記第13号様式に記載した財産について、処分する場合に記載してください。

2 取得価格及び時価

取得価格 : 1,480,000円 (税抜き)
時価 : 1,480,000円 (税抜き)

時価については財務諸表上の残存簿価を記載してください。減価償却が発生していない場合は取得価格=時価となります。

3 処分の方法

廃棄

売却の場合は、売却先及び売却価格も記載してください。

4 処分理由

●●機器が故障し、修理不能となったため、廃棄し、代替機器を自己財源で購入。

適宜、当該財産処分の内容や理由を補足する資料を添付してください。

5 連絡先

所属名称	株式会社●●		
担当者職・氏名	総務課長 ●●●●		
住所(※)	〒●●●-●●●● 新発田市●●●番●●		
電話番号	025-●●●-●●●●	電話番号	025-●●●-●●●●
メールアドレス	●●●●@●●●●●●●●●●		

※承認通知等の送付先が申請者欄に記載された住所と異なる場合に記入してください。