

取得財産処分承認申請書

大井町長 様

申請者 住 所

氏 名

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

電 話

次のとおり財産処分の承認を申請します。

1 交付決定番号

2 処分の方法

処分する項目に○を付けてください。

売却	譲渡	交換	貸与	担保	廃棄	その他

「その他」の場合具体的内容

()

3 処分の時期 年 月 日から

(年 月 日まで)

4 処分の理由

5 処分の条件 (処分することにより収益がある場合は、その額を記載してください。)