様式第９号(第１9条関係)

年　　月　　日

　徳 島 県 知 事 殿

申請者　所在地

名　称

代表者職・氏名

財 産 処 分 承 認 申 請 書

旅行者受入環境ブラッシュアップ事業補助金交付要綱第１９条の規定により、指定に係る施設の財産の処分の承認を受けたいので、次のとおり申請します｡

１　補助事業者の名称及び所在地

２　補助金の交付決定の年月日及び指令番号

３　処分しようとする財産の名称、 理由、 方法及び処分価格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財　産　の　名　称 | 理　　　　由 | 方　　　法 | 処分価格 (千円) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　発行責任者及び担当者

発行責任者　○○○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）

担当者　　　○○○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）