

様式第 4 号（第 9 条関係）

年 月 日

内 子 町 長 様

申請者：住 所 _____

氏 名 _____
(署名又は記名押印)

電話番号 _____

財 産 処 分 承 認 申 請 書

内子町電気自動車導入促進事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり財産処分の承認を申請します。

記

交付決定番号	年 月 日付け 第 号		
補助対象車両	車 名	型 式	
自動車登録番号 又は車両番号	ナンバープレートに表示の番号（例：愛媛 300 あ 1234）		
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 廃棄 その他（具体的に） _____		
処 分 の 時 期	年 月 日		
処 分 の 理 由	※具体的に記入してください。		
備 考	※処分することによって収益がある場合は、その額を記入してください。		