**受付番号：**

様式第１２

平成　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　大　村　功　作　　殿

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　 小 山 田　周 右　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

○○県△△市～～

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　株式会社□□□

役職・氏名　代表取締役　××　××　　　㊞

※　該当する場合のみ、補助事業者ごとに申請

補助事業等の成果を活用して実施する事業に使用するための

取得財産の処分承認申請書

　　平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金により取得した財産を処分したいので、ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第１８条第４項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１．事業計画名　　※補助金交付申請書と同じ事業計画名を記載してください。

　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

２．実施した試作開発の概要とその成果

　　　実績報告書のとおり

３．処分する財産（取得財産等管理台帳より機械・装置を抜粋のこと）

　　　　財　　産　　名：

　　　　取得年月日：　平成　　年　　月　　 日

　　　　取得価格：　　　　　　　　　　　 円（税抜き）

※補助金で購入した処分する機械・設備の金額を記載

　　　　時価：　　　　　　　　　　　 円（税抜き）

※時価又は、残存簿価相当額等のいずれか高い額を記載

　４．財産処分の方法

　　　　転　用（成果活用型生産転用）

　５．財産処分の理由

　　（注）機械装置等取得財産の生産転用については、補助事業の成果を活用して実施する事業であることが条件となりますので成果活用の内容等を含めて具体的にご記入ください。

　６．誓約書

　　　　別紙のとおり

　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第１２の別紙

誓　　約　　書

平成　　年　　月　　日

※成果活用型生産転用日より前の日付を記載

全国中小企業団体中央会

会　長　　大　村　功　作　　殿

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　　小　山　田　周　右　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

○○県△△市～～

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　株式会社□□□

役職・氏名　代表取締役　××　××　　　㊞

※　該当する場合のみ、補助事業者ごとに申請

補助事業等の成果を活用して実施する事業に使用するための取得財産の処分承認申請書を提出するにあたり、下記事項を遵守することを誓約いたします。

なお、これに違反もしくは相違のあった場合には、当該申請に係る承認の無効、補助金の返納等の処置をとられても、一切の異議の申し立てをいたしません。

記

　１．平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金により取得した財産は、当該補助事業等の成果を活用して実施する事業にのみ転用いたします。

２．ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第１８条第２項に定める期間中に当該財産を再度処分する場合には、再申請を行います。

　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。