様式第１２－１

**受付番号：**

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　××　××　　　㊞

連絡担当者（職名及び氏名）

※　該当する場合のみ、補助事業者ごとに申請

財産処分報告書

　　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（又は効用の増加した）財産について、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６項の規定に基づき、下記のとおり処分について報告いたします。

記

　１.処分する財産の品目及び取得年月日

　　　品　　　目　：　○○○○　※実績報告書提出時の「取得財産等管理台帳」より今回処分する機械・設備を抜粋

　　　取得年月日　：　　　年　　　月　　　日

　２．処分内容及び処分年月日

　　　処分内容　　：　（例）廃棄

　　　処分年月日　：　　　年　　　月　　　日

　３．処分の理由

　　（例）事業実施場所である工場が冠水し、当該財産が使用不能となったため、廃棄を行った。

　４．その他参考資料

　※処分理由を補足する参考資料等がある場合には、その名称を記載し、添付のこと

　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。