美作市外国人材電動アシスト付自転車購入補助金財産処分承認申請書

令和　　年　　月　　日

美　作　市　長 様

申請者　　郵便番号　　　　〒

所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　 法人名・屋号

**捨印**　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　 (個人事業主は職名不要)

(個人事業主のみ：生年月日 T・S・H　　　年　　　月　　　日)

美作市外国人材電動アシスト付自転車購入補助金交付規則第１２条の規定に基づき、以下のとおり、財産処分の承認を申請します。

１．交付年度及び補助決定内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付年度 | 令和　　年度 |
| 交付決定年月日等 | 令和　　年　　月　　日付　美作商工第　　　号 |
| 補助金交付決定  金額・台数 | 補助決定金額　　　　　　　　円　　　補助決定台数　　　　　台 |

２．処分する財産の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 台　数 | 台 |
| 車体番号 |  |
| 処分の方法 | 譲　渡　・　交　換　・　廃　棄　・　その他（　　　　　） |
| 処分理由 |  |
| 処分予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 残存価格 | 円  （残存価格　＝　交付決定額　×　償却率※　×　台数）  【償却率】  交付年度　　　　　　　　　　＝１．０  交付年度から起算して２年度目＝０．８  〃　　　　　　３年度目＝０．６  〃　　　　　　４年度目＝０．４  〃　　　　　　５年度目＝０．２ |

※財産処分に係る残存価格がある場合、市長が特に認める場合の除き、これを市に納付する必要があります。