様式第１０－３

**受付番号：**

番　　　　号

２０　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　洋　　殿

長崎県地域事務局

長崎県中小企業団体中央会

会　長　石　丸　　忠　重　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名（名称、代表者の役職及び氏名）　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

平成３０年度補正ものづくり・商業・サービス生産性向上促進補助金に係る

財産処分結果報告書

　　２０　　年　　月　　日付け文書をもって承認ありました件については、下記のとおり財産処分しましたので、補助金交付規程第１９条第５項の規定に基づき、報告します。

記

　　　　　　１．処分日

　　　　　　　　２０○○年○○月○○日

　　　　　　２．処分の方法

　　　　　　３．処分価格

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　４．財産処分にかかる書類（添付のとおり）

　　　　　　※（１）財産処分に伴う収入額が記載された通帳（写）等

　　　　　　　（２）撤去前の写真

　　　　　　　（３）撤去後の写真

　　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。