第１５号様式（第１９条第１項関係）

　　年　　月　　日

尼　崎　市　長　様

　　（郵便番号　　　－　　　）

申請者　住所又は所在地

電　話　番　号

フ　リ　ガ　ナ

氏名（法人の場合は

名称及び代表者名）

財産処分承認申請書

　　　　　年　　月　　日付尼　　　　第　　　　号　　で交付決定通知を受けた子育て支援施設開設費用補助金により取得した財産について、尼崎市子育て支援施設開設費用補助要綱第１９条第１項に基づき、下記のとおり処分について承認を求めます。

記

１　子育て支援施設の所在地及び名称

　　所在地：

　　名　称：

２　処分をする財産の名称

３　処分をする財産の取得価格及び時価（税込、単位：円）

４　処分の内容及びその理由

５　処分の予定年月日