(様式18－2)

**受付番号:PU043**

令和　　年　　月　　日

※処分希望日より前の日付を記載

山形県中小企業団体中央会会長　殿

 　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　　－　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名

(連絡担当者役職)

(連絡担当者氏名)

山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(Eコマース等支援事業)

財産処分報告書

令和　年　月　日付け文書をもって承認のありました、山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(Eコマース等支援事業)により取得した財産処分の件については、下記の通り財産処分しましたので報告します。

記

1.処　分　日　　　　　令和　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(添付の通り)

 　(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