（様式７）

共同募金助成金による取得物件の譲渡、移管又は廃棄に関する承認申請書

　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府共同募金会会長　様

法人名(法人格も明記)

代表者役職・氏名

施　　 設　　 名

施設代表者の役職・氏名

施 設 所 在 地　〒 -

担当者役職・氏名

担当者連絡先　TEL

FAX

ﾒｰﾙ

　　　　年度 共同募金助成金により取得した物件について、下記のとおり申請します。

記

１．譲渡、移管又は廃棄の理由

２．物件の名称・型式及び数量

３．譲渡・移管の場合の譲渡・移管先

法人名(法人格も明記)

代表者役職・氏名

施　　 設　　 名

施設代表者の役職・氏名

施 設 所 在 地　〒 -

担当者役職・氏名

担当者連絡先　TEL

FAX

ﾒｰﾙ