様式２

年　　月　　日

（あて先）浜松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

理事長の氏名

（署名又は記名押印をしてください。）

基本財産処分承認申請書

　基本財産を処分したいので、社会福祉法人に係る認可等事務処理要領第５の規定により次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 基本財産処分の内容 |  |
| 基本財産を処分する理由 |  |
| 処　分　物　件 |  |