

社会福祉法人米原市社会福祉協議会 物品譲渡申込書

社会福祉法人米原市社会福祉協議会

会 長 吉 田 正 子 様

社会福祉法人米原市社会福祉協議会が所有する下記物品について、譲渡の条件を確認し、他への転売・譲渡を行わないことを確約の上、以下のとおり譲渡を申し込みます。

申込日 年 月 日

氏 名	
住 所	
連絡先 (電話番号)	

※申込が団体の場合は、氏名欄に「団体名」と「代表者の氏名」を、住所欄に「代表者の住所」、連絡先欄に「代表者の連絡先」をそれぞれ記入する。

物品名	数 量
ヨド物置 (型式 : DZA-5125HW)	1 棟

譲渡の条件

- (1) 譲渡する物品の移設費用その他引き渡しに係る費用は、全て譲受人の負担とし、譲渡決定後、速やかに移動（運搬）等を行うこと。
- (2) 譲渡する物品の引き渡し後に発生した故障または判明した瑕疵により生じた損害については、社会福祉法人米原市社会福祉協議会は一切の責任を負わないことを確認した上で申し込むこと。
- (3) 譲渡を受けた物品は、譲受人が使用する目的のみ使用することができるものとし、他の団体または個人へ売却、譲渡等を行わないこと。