超低温冷凍庫無償譲渡申請書

令和６年　　月　　日

富　谷　市　長　様

申込者　住　　所：

　　　　　　　　　事業者名：

　　　　代表者名：

下記のとおり超低温冷凍庫を譲渡くださるよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設住所 |  |
| 施設名 |  |
| 代表者名 |  |
| 申請者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 希望種 | PHCbi　超低温フリーザー　MDF-C8V1-PJ* 日本フリーザー株式会社　小型超低温槽　CVF-78HC
* どちらでも構わない ※いずれかに☑を入れてください
 |
| 希望台数 | 　台 |
| 申請理由（用途等） |  |