超低温冷凍庫等無償譲渡申請書

令和６年　　月　　日

牟　岐　町　長　殿

申請者　住　　所：

　　　　　　　　　事業所名：

　　　　代表者名：

下記のとおり超低温冷凍庫等を譲渡くださるよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設住所 |  |
| 代表者名 |  |
| 申請者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 希望種 | ~~※希望するものに✓を入れてください~~[ ] ~~日本フリーザー株式会社~~~~超低温冷凍庫　ＣＶＦ－７８ＨＣ~~[x] ＰＨＣ株式会社薬用保冷庫　ＭＰＲ－２１５Ｆ－ＰＪ |
| 申請理由（用途等） |  |

お問合せ・提出先

牟岐町役場健康生活課

電話：０８８４－７２－３４１７