

ディープフリーザーの譲渡に係る申請書

令和 6 年 月 日

中間市長 様

申請者 住 所  
事業者名  
代表者名

ディープフリーザーの譲渡を受けたく、下記のとおり申込みいたします。

記

設置場所	施設名	
	施設住所	
	代表者名	
担当者	氏 名	
	電話番号	
	E-mail	
使用目的		

【譲渡の条件及び注意事項】

- 譲渡予定のディープフリーザーは、株式会社 EBAC 製の UD-80W74NF です。
- 譲渡可能台数は 1 台です。
- 譲渡先は、医療機関や大学等教育機関、研究機関、一般企業等（いずれも公的・民間は問いません）を対象とし、特殊な冷凍庫のため、個人への譲渡は行いません。
- 譲渡は無償で行い、譲渡時期は中間市健康増進課健康係と調整のうえ、決定します。
- 中間市健康増進課健康係（福岡県中間市通谷一丁目 36 番 16 号）まで引き取りに来ていただける方に限ります。なお、運搬、設置に係る費用は譲渡先でのご負担となります。
- 複数の申込みがあった場合は、市内の機関や事業者等を優先し、活用の公益性や有効性等により譲渡先を選定します。
- 廃棄には、専門事業者への委託が必要であり、費用は譲渡先でのご負担となります。
- いずれのディープフリーザーも令和 3 年に国から支給され、約 3 年間使用しています。バッテリー等は経年劣化している場合があります。メンテナンスは、譲渡先でご負担いただくこととなりますので、予めご了承ください。