別紙様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　厚生労働大臣　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補 助 事 業 者 名

　　　　　　　○○○（＊＊施設）に係る財産処分完了報告について

　　　　年　　月　　日　　発第　　号により承認された標記の財産処分に

　つきましては、別添のとおり完了しましたので、報告します。