別紙様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○　　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元号）　年　月　日

関東信越厚生局長　殿

補助事業者名

○○○（＊＊施設）に係る財産処分完了報告について

　　（元号）　　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。