○○○　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元号）　年　　月　　日

　三重県知事　一　見　勝　之　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

（老人福祉施設の種別）に係る財産処分完了報告について

　　（元号）　　年　　月　　日三重県指令医保第　　号により承認された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。