様式第６号

 （　　　　　　保健所経由）

番　　　　　　号

　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 代表者氏名

岡山県結核定期健康診断補助事業に係る財産処分等の承認について

　　　年度岡山県結核定期健康診断補助事業により取得（又は増加）した次の財産について、次のとおり処分したいので、岡山県補助金等交付規則（昭和４１年岡山県規則第５６号）第２０条の規定によりその承認を申請します。

記

 １ 処分しようとする財産の名称

 ２　処分の内容及び理由

 ３　財産取得年月日及び価格

 ４　処分等による収入額