（様式第４号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

 　　 　　　　　年　　月　　日

島根県健康福祉部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○法人○○○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○　○　○　○　○

社会福祉施設等施設建設工事完了時点届出書

　このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

完了時点　　　　　　年　　月　　日