第　　　　号

年　　　月　　　日

福知山市病院事業管理者　様

　（届出者）

（住　所）

（氏　名）

行 政 財 産 使 用 廃 止 届

　下記のとおり使用廃止を希望しますので、関係書類を添えて届出します。

記

１　廃止希望物件

　（所　　　　在）

　　（地目又は構造）

　　（数　　　　量）

２　使用目的

３　使用期間

４　廃止理由

５　添付書類（図面等）