別紙様式２（第６条第２項関係）

学　内　財　第　●●号

令和　　年　　月　　日

病院長

○　○　○　○　殿

担当理事

○　○　○　○

減価償却引当特定資産の繰入額について（通知）

令和　　年度に係る病院の減価償却引当特定資産の繰入額を下記の通り通知します。

記

令和　　年度に係る病院の減価償却引当特定資産の繰入額　　　　　　　　円

【参考】

病院に係る減価償却引当特定資産の使用可能額（今回通知額含む）　　　　　円

以上