

介護老人保健施設広告事項許可申請書

年 月 日

福山市長様

所在地  
 申請者名称  
 代表者職・名前 ㊟

介護保険法（平成9年法律第123号）の規定により、広告の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

介護保険事業所番号		3	4							
許可を受けようとする広告事項										
広告の内容										
広告の方法										
申請書担当者					連絡先					

備考 記載欄が不足する場合、別紙への記載可。