

第8号様式

介護老人保健施設・介護医療院 広告事項許可申請書

年 月 日

知事 殿

所在地

申請者 名称

代表者職名・氏名

次のとおり広告の許可を申請します。

介護保険事業所番号	
許可を受けようとする広告事項	
広告の内容	
広告の方法	