　介護医療院広告事項許可申請書

　　　　年　　月　　日

　広 島 県 知 事 様

　　　郵便番号

　　　　　　　　　開設者　法人の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　 法人の名称及び代表者の職氏名

　次のとおり，広告の許可を受けたいので，介護保険法(平成９年法律第123号)第112条

第１項第４号の規定により，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 |  | | | | | | | | | | |

注　用紙の大きさは，日本産業規格Ａ列４とする。