

第 12 号様式の 4 (第 13 条の 4 関係)

介護医療院広告事項許可申請書

年 月 日

大分県知事 殿

所在地  
開設者 名称  
代表者職・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																				