第１２号様式（第１１条関係）

年　　月　　日

（あて先）　浜松市長

申請者　住　　所
〔所　在　地〕
氏　　名
〔名称及び代表者氏名〕　　印
〔代表者氏名を自署する場合は、押印は不要です。〕

広告事項許可申請書

介護保険法第 98 条第 1 項第 4 号・第 112 条第 1 項第 4 号の規定による広告事項の許可を受けたいので、次のとおり申請　します。

記

介護保険事業所番号										

施設	名称	
	所在地	（郵便番号　　-　　）
	電話番号	
許可を受けようとする広告事項		
広告の内容		
広告の方法		