

記載例

第11号様式（第10条関係）

●●年●●月●●日

（あて先） 浜松市長

住 所 静岡県浜松市中区元城町●●●-●●●  
 [所在地]  
 申請者 氏 名 伊○ウ○ホ○ジ○ン○ヤ○ダ○ン●●●●●  
 [名称及び代表者氏名] 医療法人社団●●●●●  
 理事長 ●●●●●

印

[代表者氏名を自署する場合は、押印は不要です。]

管理者承認申請書

介護保険法第95条第1項・同条第2項、第109条第1項・同条第2項の規定による管理者の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

記

介護保険事業所番号	2	2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

施設	名 称	●●●●●●●●
	所 在 地	(郵便番号●●●● - ●●●●●●) 浜松市●●区●●●●町●●●●-●●●●
	電 話 番 号	●●●●-●●●●-●●●●
管理者になろうと す る 者	フリガナ	ハマツ タロウ
	氏 名	浜松 太郎
	生 年 月 日	昭和●●年●●月●●日
	住 所	(郵便番号●●●● - ●●●●●●) 浜松市●●区●●●●町●●●●-●●●●
	資 格	社会福祉士
申請の理由	1 新規開設のため ② 管理者の変更のため 3 その他	

備考 「申請の理由」欄は、該当する番号を○で囲むこと。