

第12号様式(第11条関係)

(あて先) 浜松市長

広告事項許可申請書

年 月 日

主たる事務所の所在地

申請者 名称及び代表者の職・氏名

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。

|                             |         | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|---------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 施 設                         | 名 称     |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 所 在 地   | (〒 )      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 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                   |         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |