様式第8号（第8条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 介護老人保健施設介護医療院 | 広告事項許可申請書 |

年　　　月　　　日

島根県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　 住　所

　　　　　　　　名　称

 代表者氏名

　法定外広告事項の許可を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |