介護医療院広告事項許可申請書

年　　月　　日

埼 玉 県 知 事　 あて

住 所
開設者 名 称
代表者氏名　　印

次のとおり広告の許可を申請します。

介護保険事業者番号	1	1								

許可を受けようとする広告事項	
広告の内容	
広告の方法	