

認定法人等認定申請書

厚生労働大臣
〇〇〇〇 殿

令和 年 月 日

住所(主たる事業所の所在地)

申請者

名称(法人等の名称及び代表者の職氏名)

申請者〇〇〇〇(法人等の名称)を〇〇都道府県〇〇市町村〇〇町〇〇丁目〇
〇番地〇〇号に指定訪問看護ステーションとなるべき事業所を設置しようと
する法人等として認定されたい。