認定法人等認定申請書

厚生労働大臣

○○○○　殿

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○○○○（法人等の名称）を○○都道府県○○市町村○○丁目○○番地○○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。