

別記様式

認定法人等認定申請書

厚生労働大臣

〇〇〇〇 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）

申請者〇〇〇〇（法人等の名称）を〇〇都道府県〇〇市町村〇〇丁目〇〇番地
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。