

別記様式第1

第 号

年 月 日

開発許可担当課長 殿

老人保健施設担当課長 印

下記の老人保健施設については、老人保健施設の開発許可の見込みが確実であることを確認する。

記

- 1 名 称
- 2 所在地
- 3 開設者