

別記様式第2

第 号

年 月 日

開発許可担当課長 殿

民生主管課長 印

下記の老人保健施設については、第二種社会福祉事業の用に供せられるものであることを証明する。

記

- 1 名 称
- 2 所在地
- 3 開設者