

(様式第6号-令和4年版)

茨城県地域リハビリテーション支援センター長 殿

病期別等見学受入施設における当施設使用承諾書

標記の件につきまして、下記の通り承諾いたします。

記

2022年4月1日～2025年3月31日の期間において当施設を使用することを承諾する。

以上

令和 年 月 日

貴施設名 _____

管理者氏名 _____ 印