様式第1号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　福井県知事　　　　様住所　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　 |
| 　 | 福井県立すこやかシルバー病院使用料(手数料)後納(分納)申請書 |
| 　福井県立すこやかシルバー病院使用料および手数料徴収条例第3条の規定により使用料(手数料)を後納(分納)したいので、次のとおり申請します。 |
| 　 | 後納(分納)する使用料(手数料)の内容および額 | 　 | 　 |
| 後納(分納)の方法 | 　 |
| 後納(分納)をしようとする理由 | 　 |
| 備考 | 　 |
| 　 |