様式第3号(第5条関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

市(町)長

介護保険財政安定化基金事業交付金交付申請書

　福井県介護保険財政安定化基金事業交付金の交付を受けたいので、福井県介護保険財政安定化基金条例施行規則第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1　交付申請額　　　　　　　　　　千円

2　添付書類

(1)　交付金所要額計算書

(2)　基金事業収支決算見込書

(3)　その他必要と認める書類