様式第17号(第12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貸付金繰上償還申込書

　下記のとおり、福井県介護保険財政安定化基金条例施行規則第12条第2項の規定により、福井県介護保険財政安定化基金事業貸付金の繰上償還をいたします。

記

1　借入年月日　　　　　　年　　月　　日

2　貸付決定番号

3　当初借入額　　　金　　　　　　　　円

4　現在額　　　金　　　　　　　　円

5　繰上償還額　　　金　　　　　　　　円

6　希望繰上償還期日　　　　　年　　月　　日

7　繰上償還の理由