附則様式第３号（附則第２項関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

福井県知事　　　　様

福井県後期高齢者医療広域連合長

後期高齢者医療財政安定化基金事業交付金交付請求書

年　　月　　日付け福井県指令　　第　　号で交付決定通知があった交付金を下記

のとおり交付されるよう、福井県後期高齢者医療財政安定化基金条例施行規則附則第２項

において読み替えて準用する第６条第３項の規定により請求します。

記

交付金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円