様式第3号(第5条関係)

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申請書

　福井県後期高齢者医療財政安定化基金事業交付金の交付を受けたいので、福井県後期高齢者医療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　　　　　　　　　　　　　　円

2　添付書類

　(1)　交付金額計算書

　(2)　その他必要と認める書類