様式第6号(第6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