様式第14号(第12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貸付金繰上償還通知書

　　　年　　月　　日付け福井県指令　　第　　号で貸付決定を受けた福井県後期高齢者医療財政安定化基金事業貸付金を下記のとおり繰上償還したいので、福井県後期高齢者医療財政安定化基金条例施行規則第12条第2項の規定により通知します。

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