

様式第5号(第8条関係)

坂井市更生訓練費支給請求書

年 月 日

坂井市長 様

住所  
氏名 印

年 月の更生訓練費の支給について、坂井市更生訓練費給付事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

更生訓練費支給請求額 金 円

内訳

訓練のための経費			通所のための経費			計
訓練日数	基準額	実支出額	訓練日数	基準額 (日数×280円)	実出額	請求額
日		円	日	円	円	円

上記の訓練日数等について、事実と相違ないことを証明します。

坂井市長 様

年 月 日

施設名  
施設長 印

※ 添付書類 支給対象者が訓練及び通所のための経費を負担したことを証する書類