

様式第6号(第9条関係)

坂井市更生訓練費支給請求書(施設用)

支給対象者名	訓練のための経費			通所のための経費			対象経費計 (訓練、通所それぞれにおいて基準額、実支出額を比較し、それぞれの少ない額を合算により計上すること)
	訓練日	基準額	実支出額	通所日数	基準額 (日数×280円)	実支出額	
	日	円	円	日	円	円	円
計							

更生訓練費請求額 円也

内訳 訓練のための経費計 円  
通所のための経費計 円

支給決定者からの委任に基づき 年 月分を上記のとおり請求する。  
なお、上記については事実と相違ないことを証明する。

坂井市長 様

年 月 日

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  
・坂井市更生訓練費支給代理申請等委任届