様式第１号（第４条関係）

更生訓練費支給申請書（請求書）

年　月　日

　　日置市福祉事務所長　　　　　　様

申請（請求）者　住所

氏名　　　　　　　　㊞

　　　　　年　月分の更生訓練費の支給を受けたいので、次のとおり申請（請求）します。

　申請（請求）額　金　　　　　　　円

　（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 日数 | 単価 | 金額 |
| 訓練のための経費 | 日 |  | 円 |
| 通所のための交通費 | 日 | 円 | 円 |

　上記内容については、事実と相違ないことを証明します。

　　　　　年　月　日

施設名　　　　　　　　　　　　　㊞

施設長氏名

　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  信組・農協  漁協・信漁連  その他（　　　　） | | 本店・支店  本所・支所  出張所・本店営業部  その他（　　　　）  ※ゆうちょ銀行の場合は、３桁の店番を記入 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座  その他（　　　　　　 ） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |