様式第３号（第６条関係）

更生訓練費支給申請書（請求書）（施設用）

年　月　日

　　日置市福祉事務所長　　　　　　様

申請（請求）者　所在地

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者氏名

　　支給対象者からの委任に基づき、　　　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。

　　なお、次の内容については、事実と相違ありません。

　申請（請求）額　金　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給対象者氏名 | 訓練のための経費 | | 通所のための交通費 | | |
| 日数 | 金額 | 日数 | 単価 | 金額 |
|  | 日 | 円 | 日 | 円 | 円 |
|  | 日 | 円 | 日 | 円 | 円 |
|  | 日 | 円 | 日 | 円 | 円 |
|  | 日 | 円 | 日 | 円 | 円 |
|  | 日 | 円 | 日 | 円 | 円 |
|  | 日 | 円 | 日 | 円 | 円 |

　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 |  | | | | | | | | |