

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

更生訓練費支給請求書

(宛先)
戸田市長

請求者
住 所
氏 名

印

更生訓練費の支給(年 月分)について、下記のとおり請求します。

記

請 求 額 円

(内訳)

	訓 練 日 数	経 費 額
訓練のための経費	日	円

	通 所 日 数	通所日数による 算出額 (ア)	実支出額 (イ)	経費額 (ウ)
通所のための経費	日	円	円	円

備考

- 1 (ア) の欄には、通所日数に280円を乗じて得た額を記入してください。
- 2 (ウ) の欄には、(ア) と (イ) の額を比較し、少ない方の額を記入してください。

上記については、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

施設名
施設長

印

(注) 請求を利用事業者に委任する場合には、請求者の住所にあつては利用事業者の所在地を、請求者の氏名にあつては利用事業者の名称を記入してください。