

更生訓練費支給申請書

年 月 日

新発田市長 様

住所
氏名

印

新発田市更生訓練費給付事業実施要綱第4条の規定により、 年 月分の更生訓練費の支給について、次のとおり申請します。

更生訓練費支給申請額 金 円

訓練のための経費		通所のための経費			計
訓練日数	金額	訓練日数	単価	金額	
日	円	日	円	円	円

上記訓練日数等については、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

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	種目	1 普通	2 当座	3 その 他
	金融機関コード			店舗コード		
	口座番号					
	フリガナ					
	口座名義人					