

◆記入例◆

様式第3号 (第6条関係)

事業所の証明をもらった後に福祉給付課へ提出してください。年月日は市役所へ提出する日を記入してください。

年 月 日

浦添市長 殿

債権者登録に使った印鑑を押してください。

住所・氏名を記入し、押印してください。

住所

氏名

印

浦添市更生訓練費支給請求書

更生訓練費の支給について、下記のとおり請求します。

訓練を受けた月を記入してください。

市内間の移動の場合：150円
市外への移動の場合：250円

記

(年 月分)

訓練のための経費		通所のための経費			備考
訓練用図書・消耗品 ・筆記用具等		路線バス等公共交通機関利用			3,000
		自家用車利用			+ 5,750
日数	金額 (円)	日数	単価 (円)	金額 (円)	8,750
23	3,000	23	250	5,750	合計 8,750円
金融機関名					
支店名					
預金種目 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 口座番号					
フリガナ					
氏名					

訓練を受けた日数を記入してください。

月額3,000円以内の実費相当です。

債権者登録に記載した金融機関を記入してください。

上記の訓練日数及び通所日数については、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

※事業所から証明をもらってください。