様式第3号（第6条関係）

訓練通所

丸亀市更生訓練費支給請求書

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　宛

請求者　住所

氏名

丸亀市更生訓練費（　　　　年　　月分）の支給を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日数 | 単価 | 金額 |
| 訓練のための経費 | 日 | 円 | 円 |
| 通所のための経費 | 日 | 円 | 円 |
| 合計 | 日 | ― | 円 |

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

施設長