

様式第4号（第8条関係）

中野市障害者更生訓練費支給申請書（施設用）

年 月 日

中野市長 あて

施設管理者 印

支給対象者からの委任に基づき 年 月分を下記のとおり申請します。

また、下記については、事実と相違ないことを証明します。

支給対象者 氏名	訓練のための経費			通所のための経費			備 考
	訓練 日数	単 価	金 額	訓練 日数	単 価	金 額	
	日	円	円	日	円	円	
	日	円	円	日	円	円	
	日	円	円	日	円	円	
	日	円	円	日	円	円	
	日	円	円	日	円	円	
	日	円	円	日	円	円	
計	日	円	円	日	円	円	

障害者更生訓練費申請額 円

[内訳] 訓練のための経費 円

通所のための経費 円

※ 添付書類 支給対象者からの委任状